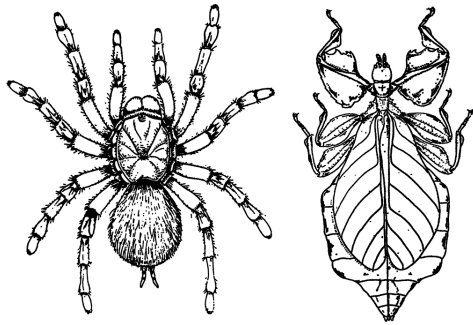


# ZAG Wirbellose e.V.



ZAG „Wirbellose im Terrarium“ e.V. Falkenstein

Harzer Volksbank eG

BLZ: 80063508

IBAN: DE40800635084042606800

BIC: GENODEF1QLB

## Mitgliedsantrag

**Persönliche Angaben** (bitte vollständig ausfüllen)

<b>Titel, Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift: Straße PLZ, Ort</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>e-mail</b>	

## Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

## Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseren Kindes gegenüber dem Verein.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des ZAG Wirbellose e. V. an und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages.

Die Höhe der Beiträge sind in der nachfolgenden Tabelle ersichtlich.

	Deutschland	Europäisches Ausland	restliche Welt
1. bei Kindern bis zum vollendeten 15. Lebensjahr	10,- Euro	15,- Euro	25,- Euro
2. bei aktiven Mitgliedern ab dem 16. Lebensjahr	25,- Euro	30,- Euro	40,- Euro
3. Familienmitgliedschaft (zwei Erwachsene und bis zu drei Kinder)	30,- Euro	----	----

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten zur ausschließlich satzungsgemäßen Verwendung einverstanden.

Die Beitragszahlung ist nur per Bankeinzug möglich.

### Lastschriftinzugsverfahren

#### *Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift*

Hiermit ermächtige ich die ZAG Wirbellose e. V. den fälligen Mitgliedsbeitrag widerruflich von dem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender/m Deckung/Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte Konto-führende Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der ZAG Wirbellose e. V. behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Ich (Name: ..... ) möchte die folgenden 2 Zeitschriften  
kostenfrei zur Begrüßung erhalten.  
Die Exemplare werden zusammen mit meiner ersten Ausgabe versendet.


Bitte drucken Sie den Antrag aus und senden die ersten 3 Seiten des vollständig ausgefüllten Exemplars Ihres Mitgliedsantrages an folgende Adresse:

ZAG Wirbellose e. V.  
Jan Peter Rudloff  
Am Schloßgarten 5  
06862 Dessau- Roßlau

Vielen Dank.