



# Aufnahmeantrag



Ich bitte um Aufnahme in den Kleintierzuchtverein Wemding e.V

Sparte: (zutreffendes bitte ankreuzen) Geflügel  Kaninchen  passiv

Und verpflichte mich, die Satzungen, sowie die Vereinsbeschlüsse zu befolgen und mich am Vereinsleben zu beteiligen.

Ich war Mitglied des KZV / KIZV ..... von ..... bis .....

Die Aufnahme ist erst nach Begleichung der Aufnahmegebühr von 1,00.€ u. des laufenden Jahresbeitrages von ( siehe Jahresbeiträge) .....€ gültig.

Alle Bezahlungen an den Verein erfolgen durch Abbuchung (SEPA-Basis-Lastschriftmandat)

Name: ..... Vorname: ..... geb. am: .....

Str. Hs.Nr.: ..... PLZ: ..... Wohnort:.....

Telefon: .....

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

KLZV – Jahresbeiträge				Stand 08.02.2014
	Aufn. Gebühr	Beitrag Geflügel	Beitrag Kaninchen	Beitrag Gefl. + Kan.
Erwachsene	1,00 € (einmalig)	14,40€	17,80 €	22,20 €
Familienmitglieder	1,00 € (einmalig)	14,40€	17,80 €	22,20 €
Jugendliche (bis 18 J)	1,00 € (einmalig)	---	---	---
Passive Mitglieder	1,00 € (einmalig)	14,40€		

Beiträge setzen sich wie folgt zusammen:

Geflügel: Vereinsbeitrag 10,00 € + 4,40 € Landesverbandsbeitrag. (= 14,40 €)

Kaninchen: Vereinsbeitrag 10,00 € + 7,80 € Landesverbandsbeitrag. (= 17,80 €)

Gefl. u. Kan.: Vereinsbeitr. 10,00 € + Landesverbandsbeitr. Gefl. 4,40 € + Landesverbandsbeitr. Kan. 7,80 € (= 22,20 €)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Kleintierzuchtverein Wemding e.V.**  
**Kleintierzüchterweg 7**  
**86650 Wemding**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE97ZZZ00000114817</b>	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Kleintierzuchtverein Wemding e.V. Kleintierzüchterweg 7 86650 Wemding</b>
---

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Kleintierzuchtverein Wemding e.V. Kleintierzüchterweg 7 86650 Wemding</b>
---

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
---

Kreditinstitut
----------------

BIC1	IBAN <b>DE</b>
------	-------------------

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------