



VDA Nr 18/054

BEITRITTS-ANTRAG

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum Verein der
Aquarienf Freunde des Odenwaldkreises e. V
mit Sitz in 64720 Michelstadt.

Der Beitritt erfolgt ab: 01. . 2026

Der Jahresbeitrag wird im Bankeinzugsverfahren im Voraus erhoben und beträgt derzeit:

- a) für Jugendliche 0 bis 16 Jahre: beitragsfrei
- b) für Jugendliche 16 bis 18 Jahre: 30,00 Euro, mit eMailadresse 20,00 Euro
- c) für Erwachsene ab 18 Jahre: 45,00 Euro, mit eMailadresse 35,00 Euro
- d) für Familienmitglieder: beitragsfrei

Anschrift (bitte in Blockschrift)

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Mobiltelefon / WhatsApp / Signal: _____

eMail – Adresse: _____

Bei minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

64720 Michelstadt, den _____ Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten per EDV, Internet für Vereins - / verbandsinterne Zwecke weiterverarbeitet werden. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich an den Vorstand auch in einzelnen Punkten widersprochen werden.

64720 Michelstadt, den _____ Unterschrift: _____

VOLLMACHT

Ich bevollmächtige hiermit den Verein der
Aquarienf Freunde des Odenwaldkreises e.V.

den jeweils gültigen Jahresbeitrag vom meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

Name: _____

Kreditinstitut: _____

Straße: _____

BIC: _____

PLZ, Ort: _____

Diese Vollmacht kann ich jederzeit widerrufen.

Bei minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

64720 Michelstadt, den _____ Unterschrift: _____

Bankkonto: Volksbank Odenwald e.G.
IBAN: DE82508635130000108146, BIC: GENODE51MIC