

Bitte ausgefüllt - z. B. in einem Fensterbriefumschlag - an die angegebene Adresse senden!

# Deutsche Gesellschaft für Lebendgebärende Zahnkarpfen e. V.



An den  
Geschäftsführer der DGLZ  
Herrn Dr. Harald Auer  
Schlesierstr. 5

97340 Marktbreit

Vom Geschäftsführer auszufüllen

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die DGLZ. Die Mitgliedschaft soll beginnen ab 01.01./01.07.201...

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf (Ausfüllung freigestellt) \_\_\_\_\_

Ich interessiere mich besonders für folgenden Teilbereich:

Wildformen  Goodeiden  Zuchtformen  Guppys   
(Zutreffendes ankreuzen, auch mehrere Kreuze möglich)

Ich möchte den bequemen Bankeinzug nutzen und so meinen Jahresbeitrag bezahlen (für Mitglieder mit einem deutschen Konto verpflichtend; Bankeinzug ist für Sie sicher, denn Sie können Abbuchungen jederzeit widerrufen!)

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Bankverbindung \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift (auch unterschreiben, falls kein Bankeinzug gewünscht wird) \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Geschäftsordnung der DGLZ an (können jederzeit beim Geschäftsführer angefordert oder im Internet nachgelesen werden) und verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrags von 35 Euro (reduzierter Beitrag: Jugendliche, Studenten (nur bei jährlicher Zusendung einer entsprechenden Bescheinigung!) und Familienmitglieder: 18 Euro) zzgl. 1 Euro BNA-Beitrag (gesamt 36 Euro). Die Beiträge sind jeweils zum 31.10. des Vorjahres fällig. Weiterhin erkläre ich mich mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Zwecken einverstanden. Bei Beitritt zum 01.07. wird der halbe Jahresbeitrag fällig. Es werden auch nur die Hälfte der Hefte geliefert. Stand Juni 2010.

### Konto der DGLZ

Stadtsparkasse Solingen  
Konto Nr. 5260716  
BLZ 34250000  
IBAN: DE76342500000005260716  
SWIFT-BIC: SOLSDE33

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Bearbeitungsvermerke \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Kürzel \_\_\_\_\_  
Geschäftsführer aufgenommen: \_\_\_\_\_  
Schatzmeister aufgenommen: \_\_\_\_\_  
Mitgliederliste/Satzung & GO versandt: \_\_\_\_\_  
Danach an den Geschäftsführer zurück zur Archivierung