



# Fischereimuseum

Förderverein Fischereimuseum  
Langenargen e.V.  
Obere Seestr. 17  
88085 Langenargen

## Aufnahmeantrag Förderverein Fischereimuseum Langenargen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Förderverein Fischereimuseum Langenargen e.V. für:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mitgliedschaft ab den: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift/ges. Vertreter)

## Jahresbeitrag

Erwachsene: 20,00 EUR, Familienbeitrag 30,00 EUR

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Vereinsinternen Auswertungen verwendet werden können.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift/ges. Vertreter)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Förderverein Fischereimuseum Langenargen e.V.

Gläubiger Identifikation Nummer: DE21ZZZ00002202946

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber, falls vom Antragsteller abweichend: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift/ges. Vertreter)