



Aufnahmeantrag

Internationaler Cardueliden Club (ICC) e.V.

An
ICC - Geschäftsstelle
Roland Dominsky
Keilbrunnen 18
DE - 91361 Pinzberg

Tel: +49 (0) 9191 - 603 89
Fax: +49 (0) 9191 - 621 968 9
Mail: icc-homepage@web.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Steinfurt
IBAN: DE33 4035 1060 0072 0111 90
BIC: WELA DED 1 STF

MIT-
Mitgliedsnummer

(Wird Ihnen mit der Bestätigung der Mitgliedschaft zugesandt.)

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Internationalen Cardueliden Club (ICC) e.V. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich per durch **SEPA - Lastschriftmandat** eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 30.-€. Bei Nichtbezahlung erlischt die Mitgliedschaft! **Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis spätestens zum 31.12. des Jahres erfolgen!**
Die Aufnahme erfolgt nach Überweisung des Mitgliedbeitrages.
Im folgenden Jahr wird dieser automatisch abgebucht

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße, Hausnummer		
--------------------	--	--

Postleitzahl	Wohnort	Staat
--------------	---------	-------

Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
---------	--------------	--------

Ich züchte folgende Arten

X

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers bei jugendlichen die Unterschrift/ten des/der gesetzlichen Vertreter
-----	-------	---

Internationaler Cardueliden Club (ICC) e.V. SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Internationaler Cardueliden Club (ICC) e.V. Ohne SEPA Lastschriftmandat keine Aufnahme !

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82 ZZZ 000 001 530 14

Mandatreferenznummer: Ist gleich die Mitgliedsnummer. Sie wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige den Internationalen Cardueliden Club e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Internationalen Cardueliden Club auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber-, Bevollmächtigter	Straße, Nr.	PLZ, Wohnort
---------------------------------	-------------	--------------

Name des Geldinstitut					
-----------------------	--	--	--	--	--

____	____	____	____	____	____
------	------	------	------	------	------

IBAN (Internationale Bank Kontonummer)

____	____	____	____
------	------	------	------

BIC (Bank Identifizierungscode)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft/Vereinbarung mit:

(Nur ausfüllen wenn das Mitglied **nicht** der Kontoinhaber ist)

Name, Vorname

X

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten
-----	-------	---

Nur vollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge werden bearbeitet!

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -Betreuung die Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mit meinem Antrag auf Aufnahme bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt.