

# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim

## **Arbeitskreis Kluterthöhle e.V.**

Mitglied im Verband der Deutschen Höhlen- und Karstforscher



Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geplante Art der Mitgliedschaft:  Vollmitglied  Fördermitglied

### **Ich habe davon Kenntnis genommen, dass**

- **das Befahren von Höhlen auf eigene Gefahr geschieht,**
- **der Arbeitskreis Kluterthöhle und die Höhlenbesitzer bzw. Höhleneigentümer für Unfälle und Folgeschäden nicht haften,**
- **ich mich in den Höhlen und Karsterscheinungen nach den Regeln des Naturschutzes sowie der Satzung und den Richtlinien des Vereins zu verhalten habe,**
- **der erste Jahresbeitrag von mir durch Barzahlung oder innerhalb von vier Wochen nach Antragstellung, danach jeweils im ersten Quartal des Jahres zu entrichten ist.**

Jahresbeitrag:

Erwachsene Berufstätige: 26,- €

Jugendliche, Schüler, Studenten, Arbeitslose: 16,- €

Fördermitglieder: 16,- €

Durch die Zahlung eines höheren Beitrags kannst Du die Vereinsarbeit zusätzlich unterstützen.

**Mein erster Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €**

wird bar bezahlt  wird innerhalb von vier Wochen nach Antragstellung überwiesen

soll ebenso wie die Folgebeiträge mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikation:

Arbeitskreis Kluterthöhle e.V. Ennepetal

**DE79AKH00001416881**

Ich ermächtige den Arbeitskreis Kluterthöhle e.V. in Ennepetal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Kluterthöhle 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

--	--	--

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

Bei Minderjährigen: Unterschrift des ges. Vertreters: \_\_\_\_\_