



Sie können Ihren Mitgliedsantrag direkt am Bildschirm ausfüllen.
Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder, die zwingend ausgefüllt werden müssen.

Angaben zur Person

* Mitglied	<input type="radio"/> Vollmitglied	<input type="radio"/> Familienmitglied
* Anrede	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr
* Vorname	<input type="text"/>	
* Name	<input type="text"/>	
* Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="text"/>	
Beruf	<input type="text"/>	
* Straße und Hausnummer	<input type="text"/>	
* PLZ / Ort	<input type="text"/>	
* Telefon	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	

Zusatzinformationen

Familienmitglieder bitte nachfolgende Angaben machen

* Name des Familienmitgliedes	<input type="text"/>
* Name des Vollmitgliedes	<input type="text"/>
* Eintritt zum (TT.MM.JJJJ)	<input type="text"/>

Gebühren

Aufnahmegebühr: 16 € für Voll und Familienmitglieder

Vollmitglied: Eintritt bis 30. Juni: Beitrag 60 €, einschl. Fachzeitschrift.

Vollmitglied: Eintritt ab 01. Juli: Beitrag 30 €, einschl. Fachzeitschrift.

Familienmitglied: Beitrag: 16 €.

Der Beitrag ist bis spätestens 31. Januar eines jeden Kalenderjahres im voraus zu bezahlen.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die jeweils gültige Satzung und die Zuchtrichtlinien anerkenne.

Deutsche Edelkatze e.V.
Geisbergstraße 2
45139 Essen

Tel. (0201) 555724
Tel. (0201) 550755
Tel. (0201) 557642
Fax (0201) 552747

Deutsche Bank: BLZ 360 700 24, Kto.-Nr. 464 113 000
Postbank Essen: BLZ 360 100 43, Kto.-Nr. 452 211 - 431

* Datum Unterschrift	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Den ausgefüllten Antrag bitte unterschreiben und per Post oder FAX an die Deutsche Edelkatze e.V. senden.