



AELAS e.V.

„Arbeitsgemeinschaft Europäische Lama und Alpaka Shows“

Internet: <http://www.aelas.org>

email: info@aelas.org

AELAS e.V., Römerstr. 23, D-80801 München

BEITRITTSERKLÄRUNG Demande d'Adhésion

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
(*Par le présent formulaire je demande mon adhésion à l'Association*)

AELAS „Arbeitsgemeinschaft Europäische Lama und Alpaka Shows“ e.V.
(*Groupe de travail Européen pour l'organisation de Shows de Lamas et Alpagas*)

als (*en tant que*)

Aufnahmegebühr (*Cotisation d'Admission*) €10

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| Aktives Mitglied (<i>Membre Actif</i>) | <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag (<i>Cotisation annuelle</i>) €15 |
| Aktives Jugendmitglied (<i>Membre actif Junior</i>): | <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag (<i>Cotisation annuelle</i>) € 5 |
| Familienmitglied (<i>Membre de la famille</i>): | <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag (<i>Cotisation annuelle</i>) € 8 |
| Passives Mitglied (Förderer) (<i>Membre de soutien passif</i>): | <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag (<i>Cotisation annuelle</i>) €20 |

Die Mitgliedschaft gilt für das jeweilige Kalenderjahr und kann jährlich verlängert werden. Sie setzt die Zustimmung des Vorstands und die unaufgeforderte Bezahlung der Gebühr voraus, eine Mahnung erfolgt nicht.
(*L'adhésion est valable pour l'année civile, sous condition d'acceptation par le conseil d'administration, elle est renouvelable annuellement. La validité de l'adhésion dépend également du versement spontané de la cotisation, qui ne sera pas rappelé.*)

Ich stimme der Satzung des Vereins AELAS e.V. zu. Ich stimme zu, dass meine Angaben in die anforderbare Mitgliedsliste aufgenommen werden.

(*J'accepte les Statuts de l'Association AELAS e.V. . J'accepte la publication de mes données dans la liste des membres, qui sera distribuée sur demande.*)

Name : _____

(*Nom*)

Vorname : _____

(*Prénom*)

Betriebsname : _____

(*Nom d'entreprise*)

Kürzel : _____

(*Nom abrégé*)

Wohnort : _____

(*Ville*)

Straße : _____

(*Rue*)

Telefon : _____

(*Téléphone*)

Fax : _____

E-mail : _____

Internet : _____

Geburtsdatum : _____

(bei Aktiver Jugendmitgliedschaft)(*Date de naissance pour les membres Juniors*)

Name des Aktiven Mitglieds : _____

(bei Familienmitgliedschaft)

(*Nom du membre Actif dans le cas d'une adhésion d'un membre familial*)

Datum : _____

(*Date*)

Unterschrift : _____

(*Signature*)