



# Gesellschaft für Fleischfressende Pflanzen im deutschsprachigen Raum e.V. – G.F.P.

gegründet 1984 in Mannheim

## G.F.P. Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Gesellschaft für Fleischfressende Pflanzen im deutschsprachigen Raum G.F.P. - e.V.

NAME

VORNAME

STRASSE / HAUSNUMMER

PLZ

WOHNORT

LAND

GEBURTSDATUM / BERUF

TELEFON

E-MAIL

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich. Der Jahresbeitrag beträgt **28 EUR**. Schüler, Studenten, Arbeitslose und Behinderte können einen ermäßigten Beitrag in Höhe von **15 EUR** beantragen. Dazu ist eine entsprechende Bescheinigung bei dem 1. Kassenwart einzureichen. Diese ist kalenderjährlich zu erneuern. Sollte eine Bescheinigung für das Folgejahr nicht vorliegen, wird der normale Beitrag in Höhe von 28 EUR fällig. Der Austritt kann jederzeit schriftlich erklärt werden. Die Austrittserklärung ist an den ersten Kassenwart zu richten und wird mit dem Zugang wirksam. Eine Kündigungsfrist ist dabei nicht zu beachten.

### Zahlungsweise:

SEPA Lastschriftzug (Lastschriftzugsermächtigung siehe Rückseite)

Überweisung/Selbstzahler (Bitte Dauerauftrag einrichten)

### Hinweise:

1. Die Mitgliedschaft wird nach Eingang des Antrages bestätigt.
2. Hinweise (Art. 13 und 14 DS-GVO) zum Datenschutz und zu Ihren Rechten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter:

<https://www.carnivoren.org/privacy/>

Auf Wunsch werden wir Ihnen die Datenschutzerklärung zusenden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der Mitgliederliste veröffentlicht werden. Diese Liste dient der Information und der Abstimmung der Mitglieder untereinander.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

BEI MINDERJÄHRIGEN UNTERSCHRIFT  
DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gläubiger:** Gesellschaft für Fleischfressende Pflanzen im deutschsprachigen Raum e.V. - G.F.P.  
AG Düsseldorf VR 8225

Geschäftsstelle: Wilhelm-Busch-Straße 1, 31675 Bückeburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE83ZZZ00000069479

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gesellschaft für Fleischfressende Pflanzen im deutschsprachigen Raum e.V. - G.F.P. Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Fleischfressende Pflanzen im deutschsprachigen Raum e.V. - G.F.P. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

VORNAME UND NAME DES KONTOINHABERS

STRAßE / HAUSNUMMER

PLZ

WOHNORT

IBAN

BIC

ORT, DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT

\_\_\_\_\_  
BEI MINDERJÄHRIGEN UNTERSCHRIFT  
DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

### Dieses Dokument wird gesendet an:

Gesellschaft f. Fleischfr. Pflanzen im deutschsprachigen Raum - W.-Busch-Str. 1 - 31675 Bückeburg  
(Oder einfach online ausfüllen unter [www.carnivoren.org](http://www.carnivoren.org))