

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Vorname, Name	
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Geburtsdatum	
Mailadresse	
Telefon/Handy	

die Aufnahme in den Verein Slacklining Bremen e.V. ab dem: _____

Derzeit beträgt der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag:

Bitte ankreuzen		Vierteljährlicher Beitrag	Jährlicher Beitrag
<input type="radio"/>	Ordentliches Mitglied	10,00	40,00
<input type="radio"/>	Passives Mitglied	2,50 €	10,00

Für die Beitragshöhe ist der am Fälligkeitstag bestehende Mitgliederstatus maßgebend. Soweit dem Verein kein entsprechender Nachweis eingereicht wird, der einen geringeren Beitrag rechtfertigt, ist der für aktive Mitglieder festgesetzte Betrag zu entrichten.

Art der Zahlung:

Die Mitgliedsbeiträge sind wie folgt zu entrichten: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mit folgenden Zahlungsarten kann der Beitrag entrichtet werden:
 - Überweisung, PayPal Bar
- Zu folgenden Zeitpunkten kann/muss der Beitrag entrichtet werden:
 - Zu Beginn jedes Quartals Halbjahres Jahres

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den

(Ort, Datum)

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Slacklining Bremen e.V.
IBAN: DE27 2919 0024 0062 3504 00
BIC: GENODEF1HB1
Bremische Volksbank