

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im

Sportverein Empor Buttstadt e.V.

Abteilung: Fußball Kegeln Leichtathletik Aerobic Tischtennis
 Turnen Volleyball Badminton Cheerleader

Name*: Vorname*:

Geb.-Datum*:

Anschrift*:
PLZ Wohnort Straße/ Nr.

Arbeitsstelle/Schule:.....

Tel.-Nr. privat*:..... Tel.-Nr. dienstl.:

Handy*: E-Mail:

vorhandene Trainerlizenz / Übungsleiterqualifizierung / Schiedsrichterqualifizierung *

.....

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnung des Vereins in ihrer aktuellen Fassung.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und diese ausschließlich für vereinseigene Zwecke verwendet. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft erst nach Zahlung des vom Verein festgesetzten Beitrages und vorbehaltlich der Aufnahme durch den Vorstand beginnt.
Ein Austritt aus dem Verein ist zum Ende eines Halbjahres möglich und muss in Schriftform dem Vorstand bekannt gegeben werden. Ohne gültige Abmeldung besteht weiterhin Beitragsschuld. Eine Beitragsrückvergütung erfolgt nicht.

Der Beitrag wird halbjährlich (bis zum 15.06. und 15.12.) erhoben.

| | |
|--|-------------------------------------|
| Kinder/Jugendliche bis zum vollendeten 18.Lebensjahr | 3,00 € monatlich (jährlich 36,00 €) |
| Erwachsene | 8,00 € monatlich (jährlich 96,00 €) |

Bankverbindung: Sparkasse Mittelthüringen
IBAN: DE51 8205 1000 0140 0329 75
BIC: HELADEF1WEM

Ort:....., den

.....
Unterschrift des Antragstellers (unter 18 Jahre Unterschrift Erziehungsberechtigter)

=====

(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitglieds-Nr.: Ausweis ausgestellt am:

Kopie Beitrittserklärung übergeben: ja / nein Unterschrift:

*) = Pflichtangaben

(Formular gültig ab 01.03.14)