

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich zum _____ die Mitgliedschaft beim Badminton-Verein Sohland e.V.

NAME:

VORNAME:

STRASSE / NR:

PLZ / ORT:

GEB.-DATUM:

TELEFON:

E-MAIL:

Mit der Aufnahme erkenne ich die Vereinssatzung und die Vereinsordnungen in der jeweiligen Fassung an.

Beiträge und Gebühren:

Beitragsgruppe	Monatsbeitrag	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	15,00 EUR	180,00 EUR	15,00 EUR
Erwachsene	10,00 EUR	120,00 EUR	15,00 EUR

Bitte ankreuzen!

Der erste Beitrag wird ab dem Monat der Aufnahme berechnet und ist zum 30. des Monats der Aufnahme fällig.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den beigelegten Datenschutzhinweisen (Artikel 12-14 DSGVO) erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
(bei unter 14-Jährigen die des/der
gesetzlichen Vertreter/s)

Unterschrift Vorstandsmitglied
(Antrag genehmigt)

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

NAME:

VORNAME:

STRASSE / NR:

PLZ / ORT:

TELEFON:

Unterschrift gesetzlicher Vertreter