

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Vor- und Zuname:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Telefonnummer:	Emailadresse:

die Aufnahme in den Verein ab dem (Datum).

Monatliche Mitgliedsbeiträge zum Zeitpunkt des Eintritts

- Kleinkinder (0 bis einschließlich 2 Jahre) 2,00 € (kein Familientarif)
 Kinder und Jugendliche (3 bis 16 Jahre) 6,00 € (im Familientarif 3,00 €)
 Erwachsene (17 bis 59 Jahre) 12,00 € (im Familientarif 6,00 €)
 Senioren (ab 60 Jahre) 6,00 € (im Familientarif 3,00 €)
 Familientarif (Die in einem Haushalt lebenden Familienmitglieder zahlen nur die Hälfte des Beitrags, wenn bereits ein Familienmitglied den vollen Beitrag entrichtet.)

Der Beitrag ist per Überweisung auf das Konto des Vereins bei der Ostseesparkasse Rostock (**IBAN: DE39 1305 0000 0200 0381 92 BIC: NOLADE21ROS**) unter Angabe des Namens des Vereinsmitglieds zu zahlen.

Der Beitrag wird monatlich, jeweils zum 15. des Monats,
oder quartalsweise zum 15.01., 15.04., 15.07. und 15.10. des Jahres,
oder einmal jährlich, jeweils zum 31.01. des jeweiligen Jahres gezahlt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, die Beitragsordnung sowie alle weiteren Ordnungen des Vereins an.

Die Datenschutzinformationen gemäß Art. 13, 14 DSGVO des Vereins sind auf der Vereinshomepage unter <http://www.sv-wallbach.de/index.php/rechtliches-und-datenschutz/datenschutzhinweise> abrufbar. Ich habe sie zur Kenntnis genommen.

.....
(Datum, Unterschrift)

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich:

Ich stimme dem vorstehenden Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied ausdrücklich zu. Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag für die/den Antragsteller/in an den Verein zu entrichten.

.....
(Name in Druckbuchstaben)

.....
(Datum, Unterschrift)