

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich mit sofortiger Wirkung meine Aufnahme in das

Altdorfer Landsknechtsfähnlein Weingarten 1525 e.V.

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Strasse:

Plz./Wohnort:

Tel.-Nr.:

Email:

Status:

(Bitte auswählen)

Männlich

Aktiv

Erwachsen

Weiblich

Passiv

Jugendlich*

,den

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Antragsteller ist mit einer allgemeinen, einjährigen Probezeit im Altdorfer Landsknechtsfähnlein einverstanden. Beginn der Probezeit ist das Eingangsdatum des Aufnahmeantrages. Innerhalb dieser Zeit kann das Mitglied bzw. die Vorstandschaft des Vereins jederzeit ohne Benennung von Gründen die Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung schriftlich kündigen.

Der Mitgliedsbeitrag von derzeit 16,00€ / Jahr wird nicht zurückerstattet.

Abbuchungsermächtigung:

Der Mitgliedsbeitrag soll von meinem / unserem Konto abgebucht werden.

Konto.Nr.:

Bankleitzahl

Name der Bank:

* Jugendliche unter 16 Jahren sind beitragsfrei. / Jugendliche ab 16 Jahren sind beitragspflichtig.

Bei Jugendlichen ab 16 Jahren die sich in schulischer bzw. betrieblicher Ausbildung befinden wird ein ermäßigter Beitragssatz erhoben (50 % des festgelegten Mitgliedsbeitrages)

,den

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wird vom Verein ausgefüllt:

Eingangsdatum: _____ Bearbeitet: _____ Beitragssatz _____