

Aufnahmeantrag 1. Badmintonclub Adorf e. V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme /die Aufnahme meines Sohnes/ die Aufnahme meiner Tochter (unzutreffendes bitte streichen) in den Verein

Name, Vorname (des Mitgliedes)

Geburtsdatum (des Mitgliedes)

Name, Vorname (der/des Erziehungsberechtigten)

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer

E-Mail

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin)

Der Beitrag ist im Voraus (erstmalig 3 Monate im Voraus) an nachfolgend aufgeführte Bankverbindung zu überweisen

Sparkasse Vogtland
IBAN: **DE 44 8705 8000 3720 0004 34**
BIC: **WELADED1PLX**
Kontoinhaber: 1. Badmintonclub Adorf e. V.

Beitrag Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) und Auszubildende/Studenten (bis 25 Jahre):
4,00 € pro Monat (48 € jährlich);

Beitrag Erwachsene: 7,50 € pro Monat (90 € jährlich)

Die **Kündigung der Mitgliedschaft** hat zum Monatsende **schriftlich** zu erfolgen!