

Celts of Ascaffa e.V.

1. Vors. Achim Fuchs
Streckfuß 17
63927 Bürgstadt
Tel.: 0152 07085445

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Vereinssatzung des Celts of Ascaffa e.V. die Mitgliedschaft.

.....

Name, Vorname Geburtsdatum

.....

PLZ Ort Straße

.....

Telefon Mobiltelefon E-Mail

Bei Familien- und Pärchenmitgliedschaft weitere Mitglieder auf dem Beiblatt eintragen.

(Bitte Beitragsgruppe ankreuzen)

Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/>	Erwachsene	60,00 €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 und Schüler, Azubis, Studenten über 18 Jahre (gegen Nachweis)	30,00 €
<input type="checkbox"/>	Pärchenbeitrag (Ehepaare, Paare)	110,00 €
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (Familien und Alleinerziehende mit min. einem minderjährigen Kind)	100,00 €
<input type="checkbox"/>	Seniorenbeitrag (Mitglieder über 65 Jahre)	40,00 €
<input type="checkbox"/>	Förderbeitrag	50,00 €
<input type="checkbox"/>	Wehr- und Ersatzdienstleistende (gegen Nachweis)	0,00 €

Ich verzichte darauf, dass von mir jetzt oder künftig dem Verein überlassenes Material (Fotos, Bildrechte, Ausrüstung) nach einem späteren Vereinsaustritt ersetzt oder vergütet wird.

Ich bin einverstanden, dass meine Adressdaten und sonstigen Angaben zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Ich ermächtige den Vorstand, innerhalb des Vereins meine Angaben den anderen Mitgliedern zugänglich zu machen.

Datum, Unterschrift _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme besteht nicht.