

S. V. Blau-Weiß Wellerode e. V.

Beitrittserklärung

Zur Rückgabe an den Verein

- Ich bitte um Aufnahme als aktives Mitglied.
- Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn als aktives Mitglied aufzunehmen.
- Wir bitten um Aufnahme als Familie.

Eintritt zum: _____

Name des Mitgliedes Vorname Geb.-Datum

Namen der/des gesetzlichen Vertreter(n) Vorname Geb.-Datum

PLZ / Wohnort Straße / Hausnummer

Telefon

Handynummer(n) Ich möchte Informationen per WhatsApp erhalten Ja Nein

E-Mail Ich möchte Informationen per Email erhalten Ja Nein

Weitere Mitglieder:

Name des Mitgliedes Vorname Geb.-Datum

Name des Mitgliedes Vorname Geb.-Datum

1. Ich bin mit der mir ausgehändigte Vereinssatzung einverstanden.
2. Beitrag für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 6,00 €, Erwachsene 8,00 € und Familie 20,00 €.
3. Ich verpflichte mich, die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von **30,00 €** und den monatlichen Beitrag von _____ € auf das Konto **Kasseler Sparkasse, IBAN DE 98520503530222000040, BIC HELADEF1KAS** zu überweisen.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus dem S. V: Blau-Weiß Wellerode e. V. nur zum Ende eines Kalendervierteljahres erfolgen kann, wenn eine rechtswirksame schriftliche Austrittserklärung dem Vorstand mindestens sechs Wochen vor dem Quartalsende vorliegt.

Ort und Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Als gesetzlicher Vertreter verpflichte ich mich, ausstehende Beiträge zu bezahlen, falls meine Tochter/mein Sohn der Beitragspflicht nicht nach kommt.

Ich bin mit der Speicherung der Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden eine Weitergabe der

Daten an Dritte erfolgt nicht. Ja Nein

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

S. V. Blau-Weiß Wellerode e. V.

Beitrittserklärung

Zum Verbleib beim Teilnehmer

- Ich bitte um Aufnahme als aktives Mitglied.
- Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn als aktives Mitglied aufzunehmen.
- Wir bitten um Aufnahme als Familie.

Eintritt zum: _____

Name des Mitgliedes Vorname Geb.-Datum

Namen der/des gesetzlichen Vertreter(n) Vorname Geb.-Datum

PLZ / Wohnort Straße / Hausnummer

Telefon

Handynummer(n) Ich möchte Informationen per WhatsApp erhalten Ja Nein

E-Mail Ich möchte Informationen per Email erhalten Ja Nein

Weitere Mitglieder:

Name des Mitgliedes Vorname Geb.-Datum

Name des Mitgliedes Vorname Geb.-Datum

1. Ich bin mit der mir ausgehändigte Vereinssatzung einverstanden.
2. Beitrag für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 6,00 €, Erwachsene 8,00 € und Familie 20,00 €.
3. Ich verpflichte mich, die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von **30,00 €** und den monatlichen Beitrag von _____ € auf das Konto **Kasseler Sparkasse, IBAN DE 98520503530222000040, BIC HELADEF1KAS** zu überweisen.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus dem S. V: Blau-Weiß Wellerode e. V. nur zum Ende eines Kalendervierteljahres erfolgen kann, wenn eine rechtswirksame schriftliche Austrittserklärung dem Vorstand mindestens sechs Wochen vor dem Quartalsende vorliegt.

Ort und Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Als gesetzlicher Vertreter verpflichte ich mich, ausstehende Beiträge zu bezahlen, falls meine Tochter/mein Sohn der Beitragspflicht nicht nach kommt.

Ich bin mit der Speicherung der Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden eine Weitergabe der

Daten an Dritte erfolgt nicht. Ja Nein

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters