

# Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft beim

## **1. ASC -Pot Black- e.V.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer: \_\_\_\_\_

Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift die Vereinssatzung, die Hausordnung und die Rechten & Pflichten der Mitglieder erhalten, sowie gelesen zu haben und diese akzeptiert werden.

Der Antragsteller legt dem Aufnahmeantrag eine Kopie seines Personalausweises bei.

Mitgliedsart:             Vollmitgliedschaft            Monatsbeitrag: 60,00 €  
(bitte ankreuzen)     ermäßigte Mitgliedschaft       Monatsbeitrag: 40,00 €\*

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, die erforderlichen Mitgliedsbeiträge per Lastschrift einziehen zu lassen. Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Einverständniserklärung liegt dem Antrag bei und ist bis zur Beendigung der Mitgliedschaft gültig.

Die Mitgliedschaft beginnt mit **Genehmigung des Antrages** durch den Vorsitzenden oder den Geschäftsführer, sowie dem **Zahlungseinzug der Anmeldegebühr (entspricht einem Monatsbeitrag) und des ersten Monatsbeitrages** durch das Vereinskonto.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des vertretungsberechtigten Vorstandes

\* für Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Schwerbehinderte. Bitte Nachweis in Kopie beilegen (muss alle 6 Monate oder zum Ablauf des vorgelegten Nachweises erneuert und bei Änderung unverzüglich angezeigt werden).