

Beitrittserklärung

Zur Person:

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
-------------	----------------	--

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
------------------------------	------------	------------

Tel. gesch. _____ Tel. privat / Mobil _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Geburtsort _____

E-Mail _____
(für Übersendungen von Rundschreiben, Terminen, Aktuelles, etc.)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Ort, Datum	Unterschrift
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	
	Unterschrift

Vereinsbeitrag:

Den Vereinsbeitrag bitte ich von meinem Konto einzuziehen.

Die SEPA Lastschriftermächtigung erteile ich durch unten stehender Unterschrift.

IBAN _____

bei Institut _____

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Bitte ein Passbild beifügen !

Mitgliederbeiträge Stand 01.01.2018

		bis 14 Jahre	15 - 18 Jahre	über 18 Jahre
Beitrag	im ersten Jahr	47,00 €	55,00 €	72,00 €
	je weiteres Jahr	38,00 €	46,00 €	60,00 €

Verbandsbeiträge für Lizenzen und Wertungskarten werden gemäß jährlichem Vorstandsbeschluss ggf. zum Nachweis hinzuberechnet.