

Bitte an folgende Adresse senden:

Florian Gmeiner
Badstraße 6
93059 Regensburg

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Verein Scants of Grace – Performance e. V. werden.

Frau Herr

Name und Vorname des Antragstellers													
Straße und Hausnummer													
Postleitzahl und Ort													
E-Mail-Adresse						Geburtsdatum							
						T	T	M	M	J	J	J	J
Telefon 1				Telefon 2									

Die Satzung und die Geschäftsordnung des Vereins sind mir bekannt. Ab Vollendung des 10. Lebensjahres wird ein Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5 Euro, ab Vollendung des 18. Lebensjahres in Höhe von 25 Euro fällig, der jährlich zum 1. Januar zu entrichten ist. Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr ist für das erste Rumpfsjahr der volle Jahresbeitrag fällig, ab Juli der halbe Jahresbeitrag.

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro (_____ Euro für das erste Rumpfsjahr)

- überweise ich innerhalb von zwei Wochen, anschließend jährlich zum 2. Januar unter Angabe meines Namens auf das Vereinskonto (Bankverbindung s. u.).
- möchte ich per Lastschriftverfahren jährlich zum 2. Januar einziehen lassen. Das unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat schicke ich mit.

Die Mitgliedschaft wird mir schriftlich bestätigt. Der Austritt ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von vier Wochen jederzeit möglich. Mit der Speicherung obiger Angaben zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. Minderjährige benötigen die Zusatzklärung eines Erziehungsberechtigten.

Ort										Datum							
										T	T	M	M	J	J	J	J
Unterschrift des Antragstellers (Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich!)																	

Bitte an folgende Adresse senden:

Florian Gmeiner
Badstraße 6
93059 Regensburg

Zusatzklärung bei Aufnahme minderjähriger Mitglieder (unter 18 Jahren)

Name und Vorname des Kindes	Geburtsdatum
	T T M M J J J J

Bei gleicher Anschrift wie Antragsteller: Frau Herr

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

E-Mail-Adresse	Geburtsdatum
	T T M M J J J J

Telefon 1	Telefon 2

Bei ggf. abweichender Anschrift wie Antragsteller: Frau Herr

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

Nur bei vom Antragsteller abweichender Anschrift auszufüllen:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse	Geburtsdatum
	T T M M J J J J

Telefon 1	Telefon 2

Ich (Wir) als der (die) gesetzliche(n) Vertreter genehmige(n) hiermit den Beitritt und übernehme(n) bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten. Mit der Speicherung obiger Angaben zu vereinsinternen Zwecken bin ich (sind wir) einverstanden.

Ort	Datum
	T T M M J J J J

Unterschrift des bzw. der gesetzlichen Vertreter