



Aufnahmeantrag

Name, Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
Mobil			
E-Mail			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Nationalität			
Beruf / derzeitige Tätigkeit			
Mitgliedsart (bitte ankreuzen)		monatlicher Beitrag	Aufnahmegebühr
<input type="checkbox"/>	aktiv – Erwachsener	14,00 €	5,00 €
<input type="checkbox"/>	aktiv – Schüler und Auszubildende ab 16 Jahren, Studenten, Arbeitslose, Wehr- und Zivildienstleistende	7,00 €	5,00 €
<input type="checkbox"/>	aktiv – Schüler und Auszubildende unter 16 Jahren	2,00 €	entfällt
<input type="checkbox"/>	passiv	1,50 €	5,00 €
<input type="checkbox"/>	fördernd (Bitte Beitrag einfüllen, mindestens 5,00 €.)		entfällt
Zahlungsweise (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/>	bar		
<input type="checkbox"/>	Überweisung		
Einzugsermächtigung – Falls ich per Einzugsermächtigung bezahlen möchte, erkläre ich mich mit dem Ausfüllen der Bankverbindungsdaten bis auf Widerruf bereit, die fälligen Beiträge von dem unten genannten Konto abbuchen zu lassen.			
Konto		BLZ	Bank
Kontoinhaber (falls abweichend)		Unterschrift	
Erklärung			
Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Baseball- und Softballclub Erfurt Angels e.V. und verpflichte mich, die Satzung und die Ordnungen des Vereins zu beachten und meinen Beitrag gemäß den gültigen Bestimmungen zu entrichten. (Bei Minderjährigen übernehmen die Erziehungsberechtigten die Haftung für die Begleichung der Mitgliedsbeiträge.)			
Unterzeichnung			
Datum		Unterschrift	
ggf. Unterschrift der Erziehungsberechtigten			

Annahme durch den Vorstand

Beginn der Mitgliedschaft		Mitgliedsnummer	
Unterschrift des Vorsitzenden		Vereinsstempel	