



Aufnahmeantrag

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Nationalität	
Beruf / derzeitige Tätigkeit	

Mitgliedsart (bitte ankreuzen)	monatlicher Beitrag	Aufnahmegebühr
aktiv – Erwachsener	14,00 €	5,00 €
aktiv – Schüler und Auszubildende ab 16 Jahren, Studenten, Arbeitslose, Wehr- und Zivildienstleistende	7,00 €	5,00 €
aktiv – Schüler und Auszubildende unter 16 Jahren	2,00 €	entfällt
passiv	1,50 €	5,00 €
fördernd (Bitte Beitrag einfüllen, mindestens 5,00 €.)		entfällt

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		Vereinstempel