



## 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
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