

Prießnitz-Kneipp-Verein Hilden e.V.

Aufnahmeantrag

Persönliche Daten:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Beruf:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	. . .

Familienmitgliedschaft:

Ehe-/Partner:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	. . .
Kind:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	. . .
Kind:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	. . .
Kind:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	. . .

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 3 Jahre.

Mitgliedsbeitrag: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familie: 60,00 € () / Einzel: 48,00 € ()

**Ich bitte um Aufnahme in den Prießnitz-Kneipp-Verein Hilden e.V.
40724 Hilden, Prießnitzweg 13**

Ort: **Hilden** Datum . . . Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir jährlich zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit (April) zu Lasten des Girokontos (kein Sparkonto) bei	
<input type="text"/>	IBAN
Kreditinstitut	
durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Pflicht zur Einlösung.	
Ort, Datum	Unterschrift:

Referenzen:

Wie wurden Sie auf unseren Verein aufmerksam ?
Sind Sie einem Vereinsmitglied bekannt ? Wenn ja, bitte Namen angeben:

Genehmigung (wir vom Vorstand ausgefüllt):

Der Aufnahmeantrag wird : genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/>	
Bemerkung:	
Hilden, den	Der Vorstand

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass eine **jährliche Arbeitsleistung von 12 Arbeitsstunden** erbracht werden muss. **Wird der Arbeitseinsatz nicht geleistet, fällt ein Betrag von 5,00 € je Arbeitsstunde an.**

Ort,

Datum,

Unterschrift de(s) (r) Antragsteller(s) (n)