Prießnitz-Kneipp-Verein Hilden e.V.

A u f n a h m e a n t r a g

Persönliche Daten:

Name:	Vorname:
Strasse:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	
Beruf:	Geb.-Datum: . .

Familienmitgliedschaft:

Ehe-/Partner:	Geb.-Datum: . .
Kind:	Geb.-Datum: . .
Kind:	Geb.-Datum: . .
Kind:	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

Kreditinstitut	IBAN

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 ☐ nicht genehmigt ☐

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 10,00 € je Arbeitsstunde an.**

Ort, Datum, Unterschrift de(s) (r) Antragsteller(s) (n)