

Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied im MGC FULDA 1963 e.V. an

BEITRÄGE

Erwachsene = 13,00 € Jahresbeitrag plus eine einmalige Aufnahmegebühr von 50,00 €.
 Auszubildende, Studenten und Rentner = 6,50 € Jahresbeitrag plus eine einmalige Aufnahmegebühr von 25,00 €
 Familien mit Kindern unter 18 Jahren = 26,00 € Jahresbeitrag plus eine einmalige Aufnahmegebühr von 100,00€

ARBEITSSTUNDEN

Die jährlichen Arbeitsstunden müssen abgeleistet werden. Ersatzweise sind pro Stunde 5,00 € zu zahlen.
 Rentner, Schwerbehinderte (ab 50 %) und Kinder unter 18 Jahren müssen keine Arbeitsstunden ableisten.

(Bitte ankreuzen) Erwachsener Auszubildender, Student, Rentner Familie

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den MGC Fulda 1963 e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MGC Fulda 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
 IBAN

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
 Entstehende Gebühren durch Nichteinlösung von Lastschriften gehen ausschließlich zu meinen Lasten und werden dem MGC FULDA 1963 e.V. ersetzt.

Die Satzung des MGC FULDA 1963 e.V. wird hiermit anerkannt. Die Aufnahmegebühr und die Arbeitsstunden sind Teil des Beitrages. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb.Dat.: _____ Telefon: _____

_____ (Ort und Datum) _____ (Unterschrift) _____ (Zustimmung des gesetzlichen Vertreters)

Die Mitgliedschaft bedarf der Zustimmung von mindestens 3 Vorstandsmitgliedern des MGC FULDA 1963 e.V. Über Anerkennung oder Ablehnung der Mitgliedschaft wird ohne Angabe von Gründen Bescheid gegeben.

AUFNAHMEVERMERK

(Vom Vorstand des MGC FULDA 1963 e.V. auszufüllen!)

_____ (1. Vorsitzender) _____ (2. Vorsitzender) _____ (Schriftführer) _____ (Sportwart) _____ (Kassenwart)
 Mitgliedschaft mit _____ Stimmen anerkannt abgelehnt Datum: _____