



SG Döllnitz 1880 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

„Der Tradition verbunden – der Zukunft verpflichtet“

Ich (*Angaben des Antragstellers*) – Bitte vollständig, leserlich, in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon (freiwillig):

Straße, Haus-Nr.:

Postleitzahl: Wohnort:

e-Mail-Adresse (freiwillig):

beantrage, als Mitglied der SG Döllnitz 1880 e.V. aufgenommen zu werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung SG Döllnitz e.V. Ich bin darüber informiert, dass der halbjährliche Beitrag in Höhe von 48,00 EUR* bzw. 24,00 EUR* zum 01.03. bzw. 01.09. des jeweiligen Kalenderjahres auf das Vereinskonto überweisen wird. Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich eine Unterschrift eines Elternteiles oder Erziehungsberechtigten erforderlich.

*Regelungen zum Beitrag und der Beitragszahlung bitte der Beitragsordnung entnehmen

Ich bitte um Aufnahme als:

- vollzahlendes Mitglied (48,00 € halbjährlich)
- ermäßigungsberechtigtes Mitglied (24,00 € halbjährlich, Nachweis erforderlich)

Beginn der Mitgliedschaft:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift