

# Mitgliedsantrag



Eintracht Potsdam West e.V.

## PERSONENDATEN\*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfektionsgröße : \_\_\_\_\_  
Letzter Verein: \_\_\_\_\_ Austrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Zielstellung:  Männermannschaft  Ü35  Freizeitteam

\* Der Antragsteller hat eine Änderung seiner persönlichen Daten unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

## MITGLIEDSBEITRAG

<b>Aktuelle Beitragssätze des Vereins Eintracht Potsdam West e.V. (Stand 02.03.2007)</b>			
Beitragsart	Mitgliedsgruppen	Zahlungsweise	Betrag
normal	Alle Mitgliedsgruppen, die nicht in die ermäßigte Beitragsart fallen.	monatlicher Dauerauftrag	10,00 €
		vierteljährlicher Dauerauftrag	30,00 €
		Halbjahresbeitrag	60,00 €
		Jahresbeitrag	100,00 €
ermäßigt*	Schüler, Auszubildende, Studenten, Wehrpflichtige, Zivildienstleistende, rein passive Mitglieder, Mitglieder die nur am Trainingsbetrieb teilnehmen	monatlicher Dauerauftrag	8,00 €
		vierteljährlicher Dauerauftrag	24,00 €
		Halbjahresbeitrag	48,00 €
		Jahresbeitrag	80,00 €

**Mit der Anmeldung fällt zusätzlich eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,- € an.**

**\* für ermäßigte Beitragsart ist ein Nachweis erforderlich und vorzulegen**

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen):  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein **Eintracht Potsdam West e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber **Eintracht Potsdam West e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **Eintracht Potsdam West e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen lt. Satzung auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Antrag entgegen genommen am/von: \_\_\_\_\_