

Aufnahmeformular auf Mitgliedschaft im Verein „SALON NEUCOLOGNE e.V.“

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Verein „SALON NEUCOLOGNE e.V.“.

Die Mitgliedschaft soll ab beginnen.

Ich verpflichte mich, sofern meinem Antrag stattgegeben wird, die Vereinszwecke tatkräftig zu unterstützen.

Satzungsgemäß festgesetzte Mitgliedsbeiträge werde ich entrichten. Ich erkenne außerdem die Vereinssatzung verbindlich an.

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift des / der Antragsteller / s)

.....

Angaben des / der Antragsteller / s:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	

Erklärung für minderjährige Aufnahmebewerber:

Als Erziehungsberechtigter des Antragstellers erkläre ich hiermit mein Einverständnis zu seiner / ihrer Mitgliedschaft im Verein „SALON NEUCOLOGNE e.V.“

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

.....

Erklärung zum Mitgliedsbeitrag:

Nach Aufnahme in den Verein möchte ich den satzungsgemäß festgelegten Beitrag (Stand 07/2012: „29 Euro/Jahr“, Studenten 15 Euro/Jahr)

im Bankeinzugsverfahren durch Lastschrift (Erklärung zum Einzugsverfahren durch Lastschrift siehe unten) auf das Konto des Vereins überweisen.

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift des Antragstellers bzw. dessen Erziehungsberechtigten)

.....

Erklärung zum Einzugsverfahren durch Lastschrift:

Ich ermächtige widerruflich den Vorstand des Vereins „SALON NEUCOLOGNE e.V.“, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe von € ...29..... bei Fälligkeit von meinem Konto bzw. dem Konto meines Erziehungsberechtigten durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber	
Kontonummer	
Kreditinstitut	
Bankleitzahl	

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift des Kontoinhabers)

.....

Um die Aufnahme abzuschließen, sende dieses Dokument ausgefüllt an folgende Adresse:

SALON NEUCOLOGNE e.V.

c/o Peter Schiering

Karl Marx straÙe 51

12043 BERLIN

oder per mail an: info@salon-neucologne.de