

Billardclub Nied 1985 e.V.



Gemeinnütziger Verein

Bolongarostraße 20, 65934 Frankfurt a.M., Telefon 069-307232

Mitglied im Deutschen Billardbund, Hessischem Billard-Landesverband, Landessportbund Hessen, Vereinsring Nied

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname, geb.am

Straße, PLZ, Wohnort

Telefon, Handy

E-mail

Beruf

Die Aufnahme in den Billardclub Nied 1985 e.V.

Frankfurt a.M., den Unterschrift

Der monatliche Beitrag beträgt z.Zt. **40,00 Euro**, Schüler, Studenten, Wehrdienst- und Sozialdienst-Leistende zahlen **25,00 Euro**.

Mit der ersten Beitragszahlung wird eine einmalige Kautionszahlung von **100 Euro** fällig, die bei Austritt zurückgezahlt wird. Einmal im Jahr (Agust) wird eine Clubraum-Umlage von je 50 Euro erhoben oder mehr wenn es nötig ist.

Alle Zahlungen werden per Einzugsermächtigung von einem Konto des Mitglieds eingezogen oder von den Antragsteller überwiesen.

Die Mitgliedschaft beginnt im Monat der Annahme dieses Antrags durch den Vorstand und steht unter der auflösenden Bedingung einer Zustimmung durch die Mitgliederversammlung. Der Austritt

hat in schriftlicher Form gegenüber dem Vorstand zu erfolgen. Dabei ist eine vierteljährige Kündigungsfrist zum Monatsende zu beachten. Einzelheiten ergeben sich aus der Vereinssatzung.

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung und die Ordnung des Vereins, diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und Sie für vereininterne Zwecke verwendet.

Beitragskonto B C Nied

DE 8850050201000359203

Verwendungszweck :Name und Beitrag B C Nied

Kautionskonto

DE 02500502011246851782

Unterschrift Antragsteller:

Annahme des Antrags durch den Vorstand:

Datum / Unterschrift