

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den SkyLiners Nürnberg e.V. Country Western Tanzsportverein und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Name, Vorname: _____

Straße/Haus-Nr: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Mitgliedschaft als Erwachsener Kind* Schüler/Studenten/Azubi**

Beitrag pro Monat: 6,00 Euro 3,00 Euro 3,00 Euro

* Kinder von 7 bis 18 Jahren, Kinder unter 7 Jahren sind beitragsfrei

** nur unter Vorlage entsprechender Ausweise (Schüler- bzw. Studentenausweis)

Die Zahlung des Beitrags erfolgt (zutreffendes bitte ankreuzen):

Bar

Überweisung

jährlich

½-jährlich

¼-jährlich

Für Körper- und Sachschäden wird keine Haftung übernommen. Bei einem eventuellen Vereinsaustritt während eines Jahres ist der gesamte Jahrsbeitrag zu entrichten. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Weitere Regelungen entnehmen Sie bitte der Satzung.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers
bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder Vormund