

Anmeldeformular/Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kultur- und Freibadverein Glauzig e.V. .

Vorname		Nachname	
Straße/Nr.		PLZ/Ort	
Geburts-Datum		Telefon	
E-Mail		Mitgliedsnummer	

Passive Mitgliedschaft	€ 24
Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene und max. 3 Kinder)	€ 120
Erwachsener	€ 60
Kinder/Schüler (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)	€ 25
Kinder unter 6 Jahren (nur in Begleitung)	frei

*Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mitglieder die sich aktiv für den Verein Einsätzen, bei Familien mehr als 10 Stunden oder Erwachsenen 5 Stunden bei Arbeitseinsätzen leisten können im Folgejahr den alten Betrag Familien: 100€ oder Erwachsene 50€ als Beitrag ansetzen.

Die Mitgliedschaft gilt außerdem für folgende Personen:				
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	PLZ	Anschrift (Ort, Straße, Nr.)

Der **Mitgliedsbeitrag** ist im Beitrittsjahr sofort und in den Folgejahren bis zum **31.01.** zu entrichten. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30.09. des laufenden Jahres gekündigt wird.

Zahlungsweise:

<input type="checkbox"/>	Überweisung an KSK Anhalt-Bitterfeld *BIC: NOLADE21BTF *IBAN: DE64800537220305011626 *Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag, Name, Mitgliedsnummer
<input type="checkbox"/>	Barzahlung

*Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mit meiner Unterschrift werden die Satzung sowie die Beitrags- und Badeordnung des Kultur- und Freibadverein Glauzig e.V. verbindlich anerkannt. Bei Minderjährigen (Kinder/Schülermitgliedschaft) und nicht eigenen Kindern ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters, durch Unterschrift (bzw. Vollmacht), erforderlich. Er haftet somit für die pünktliche Begleichung des Beitrages und bei groben Verstößen. Der Mitgliedsausweis ist auf Verlangen vorzuzeigen.

Datum	Unterschrift des Mitgliedes	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	Unterschrift des Vorstandes