

**AUFNAHMEANTRAG**

Ich beantrage meine Aufnahme in den Baseballclub Fürth Pirates e.V. Ich erkenne die Satzungsbestimmungen an, insbesondere nehme ich zur Kenntnis, dass ein Austritt nur **schriftlich** und nur mit einer Kündigungsfrist von einem Monat **zum Ende des Kalenderjahres, in dem der Austritt erklärt wird**, möglich ist. Ich habe auch zur Kenntnis genommen, dass jedes volljährige Vereinsmitglied **15 Arbeitsstunden** je Kalenderjahr zu leisten hat; für nicht geleistete Arbeitsstunden können je Stunde **€ 7,50** in Rechnung gestellt werden.

.....  
Familiennamen

Vorname

.....  
Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Eintrittstermin

.....  
Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

.....  
e-mail

**Beitragsgruppe:**

- |                          |                           |                   |
|--------------------------|---------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene                | € 186,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Jugend 14 bis 18 Jahre    | € 126,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Jugend bis 14 Jahre       | € 108,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Auszubildende / Studenten | € 144,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag           | € 240,00 jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitgliedschaft    | € 42,00 jährlich  |
| <input type="checkbox"/> | Barbecue-Team             | € 66,00 jährlich  |

Zur Vereinfachung des Beitragseinzuges bitten wir, dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen.

Der entsprechende Vordruck befindet sich auf der Rückseite dieser Anmeldung. Bei Barzahlung wird eine Bearbeitungsgebühr von 2,00 Euro je Beitragsfälligkeit erhoben.

.....  
Ort und Datum  
Vers. 1/2017

.....  
Unterschrift (ggf. des ges. Vertreters)