

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den:

Deutschen Verband für Abenteuersport Region Pfälzerwald e.V.

als:

- ordentliches Mitglied
- zahlendes Mitglied im Rahmen einer Familienmitgliedschaft
(weitere Familienangehörige auf Blatt 2 auflisten)
- Einzelmitglied mit ermäßigtem Beitrag (Grund:)
- Fördermitglied mit folgendem jährlichen Beitrag: €

Name: **Vorname:**

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: **Beruf:**

Telefon: **Mobil:**

E-Mail:

Lizenzen:

(Alle fett gedruckten Angaben sind verpflichtend)

Ich möchte gerne in folgender/n Abteilung/en (bitte ankreuzen!) geführt werden:

(....) reine Fördermitgliedschaft (....) Klettern/Bergsport (....) Kanusport (.....) Sonstiges

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des Vereins ausdrücklich als verbindlich an. Die Satzung erhalte ich mit der Aufnahmebestätigung.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden.

Die Kündigung hat laut Satzung spätestens bis sechs Wochen vor Jahresende schriftlich für den Schluss eines Kalenderjahres zu erfolgen. Der Jahresbeitrag wird bei vorzeitigem Ausscheiden nicht erstattet.

Als Probezeit sind laut Satzung 12 Monate vorbehalten.

Gerichtsstand in allen Angelegenheiten ist das Amtsgericht Pirmasens.

Den Jahresbeitrag muss ich per Lastschrift entrichten, ich erteile dazu beiliegend eine Einzugsermächtigung.

Ort: **Datum:**

Unterschrift:

Anhang für Familienmitgliedschaften- weitere Familienmitglieder:

Name: **Vorname:**
Geburtsdatum: Beruf:
Telefon: Mobil:
E-Mail:
Lizenzen:

Name: **Vorname:**
Geburtsdatum: Beruf:
Telefon: Mobil:
E-Mail:
Lizenzen:

Name: **Vorname:**
Geburtsdatum: Beruf:
Telefon: Mobil:
E-Mail:
Lizenzen:

Name: **Vorname:**
Geburtsdatum: Beruf:
Telefon: Mobil:
E-Mail:
Lizenzen:

Name: **Vorname:**
Geburtsdatum: Beruf:
Telefon: Mobil:
E-Mail:
Lizenzen:

(Alle fett gedruckten Angaben sind verpflichtend)