



## Aufnahmeantrag JFV Lohberg Nieder-Ramstadt/Modau

Stand: 14.05.2017

Mit Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrages möchte ich meine Mitgliedschaft im JFV Lohberg Nieder-Ramstadt/Modau e.V. beginnen. Hiermit erkenne ich die Bedingungen gemäß der derzeit gültigen Vereinssatzung und Beitragsordnung, letztmalig geändert am 14.05.2017, an. **Insbesondere ist mir bekannt, dass ein Austritt nur zum 30.06. oder 31.12. des Kalenderjahres erfolgen kann und spätestens drei Monate vorher, d.h. bis zum 30.03. (Kündigung zum 30.06.) bzw. 30.09. (Kündigung zum 31.12.), schriftlich erklärt werden muss.** Alle Fragen zu Mitgliedschaft sind direkt mit Herrn Dirk Scheuven, Odenwaldstraße 136 c, 64372 Ober-Ramstadt zu klären (E-Mail: dscheuven@aol.com).

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ & Wohnort:
Geb. Datum:	Telefon:
E-Mail:	Beginn der Mitgliedschaft:

Altersgruppe (bitte ankreuzen)

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> über 18 Jahre                              | ( Monatlicher Beitrag 1,00 €) |
| <input type="checkbox"/> über 18 Jahre (bis 19 Jahre) in Ausbildung | ( Monatlicher Beitrag 1,00 €) |
| <input type="checkbox"/> bis 18 Jahre                               | ( Monatlicher Beitrag 1,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Passives Fördermitglied (einheitlich)      | ( Monatlicher Beitrag 1,00 €) |

Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsberechnung und der Statistik des JFV Lohberg Nieder-Ramstadt/Modau e.V. gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes gespeichert werden. Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft über die vom Verein über meine Person gespeicherten Daten zu erhalten.

Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass persönliche Jubiläen und Mannschafts-Fotos in der Vereinszeitschrift und/oder auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen.

Ich erteile Einzugsermächtigung für folgendes Konto bis zum schriftlichen Widerruf:

Bankname:	Konto-Inhaber:
IBAN:	BLZ:
BIC:	Konto-Nr.:
Zahlweise: <input type="checkbox"/> halbjährlich (Februar/Juli) <input type="checkbox"/> jährlich (Februar bzw. bei Eintritt)	

-----  
Ort      Datum      Unterschrift Erziehungsberechtigter oder Neumitglied

### Antrag auf ermäßigten Beitrag aufgrund der Ausbildung:

Hiermit erkläre ich, dass ich zurzeit in Ausbildung bin und beantrage eine Beitragsermäßigung. Einen gültigen Nachweis über meine Ausbildung lege ich in Kopie diesem Antrag bei (ansonsten wird der volle Beitrag berechnet).

-----  
Ort      Datum      Unterschrift Erziehungsberechtigter oder Neumitglied