

Antrag Auf Mitgliedschaft

Mitglied 1:

Name

Straße

Beruf

Mobil

Vorname

Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Mitglied 2:

Name

Straße

Beruf

Mobil

Vorname

Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Kind/er

Name

E-Mail

Vorname

Mobil

Geburtsdatum

Name

E-Mail

Vorname

Mobil

Geburtsdatum

Name

E-Mail

Vorname

Mobil

Geburtsdatum

Aufnahme als:

Vollmitglied Mitglied „Light“ Zweitmitglied Fördermitglied

Meine Probezeit beträgt 6 Monate.

Minderjährige können immer nur in Verbindung mit einem Erwachsenen beitreten.

Die Vereinssatzung wurde mir ausgehändigt, bzw. kann ich auf der Webseite herunterladen.

Zur Zeit gültige Beitragsordnung siehe Rückseite →

(Die durch Beschlüsse festgelegten Änderungen der Beitragsordnung werden auch für diesen Vertrag automatisch gültig)

Aufnahmegebühr pro Mitglied einmalig

50 € (verfällt auch bei Nichtaufnahme nach der Probezeit)

Mitgliedsbeitrag jährlich:

Art der Mitgliedschaft	Beitrag
Einzelmitglied	50 €
Familie = 1 Paar + 1 Jugendlicher	90 €
1 Paar entspr. 2 Erwachsenen	80 €
1 Elternteil + 1 Jugendlicher	60 €
Jeder weitere Jugendliche	10 €
Kinder bis 11 Jahre	Frei
Zweitmitgliedschaft	25 €
Mitgliedschaft „Light“	wie Vollmitglieder
Fördermitglied	nach Ermessen

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird bei Neueintritt nach dem 30.06. nur zur Hälfte erhoben.

Scheibengeld:

pro Mitglied und Tag auf dem Parcours 1 €

außer:

Jugendliche von 12 bis 16 Jahre 0,50 € - Kinder bis 11 Jahre frei

Arbeitsdienst:

pro Mitglied und Jahr 12 Stunden oder 15 € pro nicht geleistete Stunde

außer

Zweitmitglieder – 6 Stunden, Jugendliche von 13 bis 16 Jahre – 6 Stunden, Light Mitglieder – keine, Kinder bis 12 Jahre – keine

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und weiteren Bestimmungen des Vereins an. Ich bestätige hiermit auch, dass ich diese befolgen werde.

Von diesem Antrag kann ich innerhalb von 14 Tage schriftlich zurücktreten.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich ab Unterschriftsdatum **innerhalb von 4 Wochen** den schriftlichen Nachweis einer persönlichen **Privathaftpflichtversicherung** zu erbringen habe.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/r Antragsteller/s/ gesetzl. Vertreters