MITGLIEDSANTRAG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Name* | *Vorname* | *Geburtsdatum* |

Ich möchte dem Verein „Plan Bestensee“ ab als Mitglied beitreten.

|  |  |
| --- | --- |
| *Anschrift* | |
| *Telefonnummer (freiwillig)* | *E-Mail-Adresse* |

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 5,00 €.

**Zahlungsweise:**

* Jährlich auf das unten genannte Konto
* Quartalsweise auf das unten genannte Konto jeweils bis zum 5. der Monate Januar, April, Juli und Oktober
* Monatlich bis zum 5. des jeweiligen Monats auf das unten genannte Konto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Datum des Antrages* | *Unterschrift Antragstellers* | *Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen* |

Die Aufnahme in den Verein wird vom Vorstand beschlossen und in der folgenden Mitgliederversammlung oder schriftlich bestätigt.

|  |  |
| --- | --- |
| *Aufnahmedatum* | *Unterschrift des Vorstandes* |