

# Lindwurm Faschingsclub Apolda e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Lindwurm Faschingsclub Apolda e.V. als

### aktives Mitglied

Der Jahresbeitrag beträgt pro Kalenderjahr 50 €. Mit der Mitgliedschaft besteht Teilnahme-recht an alle Veranstaltungen zu den Bedingungen die mit Beschluss der Mitgliederversamm-lung festgelegt werden. Mitsprache- und Stimmrecht bei Vereinsangelegenheiten, wie Mitglie-derversammlungen. Aktive Teilnahme am Vereinsleben und an Vereinsaktivitäten.

Der Jahresbeitrag ermäßigt sich um 25 € bei Eintritt in das Rentenalter (Nachweis erforderlich).

Name:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____	PLZ / Wohnort:	_____
Telefon privat:	_____	Mobil privat:	_____
E-Mail privat:	_____		
Geboren am:	_____	Geboren in:	_____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereins an. Diese kann un-ter [www.bluesfasching.de](http://www.bluesfasching.de) eingesehen werden. Ich erkläre, dass ich die mit der Mitgliedschaft verbundene Rechten und Pflichten wahrnehmen werde. Mir ist bekannt, dass erst mit Be-schluss des Vorstandes die Mitgliedschaft wirksam wird.

Weiterhin erkläre ich mit meiner Unterschrift die Erlaubnis zur Speicherung meiner o. g. Daten für Zwecke der Vereinsführung gemäß der DSGVO.

(Bei Personen unter 18 Jahren, ist auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Entscheidung des Vorstandes: \_\_\_\_\_

Lindwurm Faschingsclub Apolda e.V.  
p/a Gabriele Bauer  
Eduardstraße 1, 99510 Apolda  
Tel.: +49-179-6797610

E-Mail: [bluesfasching@web.de](mailto:bluesfasching@web.de) /Internet: [www.bluesfasching.de](http://www.bluesfasching.de)  
Bankverbindung: Sparkasse Mittelthüringen - IBAN: DE 49 8205 1000 0501 0180 26  
Vereinsregister Amtsgericht Apolda Nr. 371 vom 28.01.2002, Steuer-Nr. 162/141/02084