



## 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 Teilnahmerecht an alle Veranstaltungen zu den Bedingungen die mit Beschluss der Mitgliederversammlung festgelegt werden. Mitsprache- und Stimmrecht bei Vereinsangelegenheiten, wie Mitgliederversammlungen. 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 unter [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 Beschluss 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: \_\_\_\_\_