AufnahmeAntrag

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in den Mittelalterverein

Freye Gefolgschaft zum Hayn e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Strasse: _____

Telefon: _____

Ggf. weiter Familienangehörige:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches/jugendliches Mitglied (Nicht Zutreffendes bitte streichen) in den Verein „Freye Gefolgschaft zum Hayn e.V.“ und erkläre, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten. Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung.
Ich bin damit einverstanden, daß diese Daten zum Zweck der Mitgliedschaft gespeichert und verarbeitet werden.

☐ Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos und Videomaterial einverstanden. Mir ist bekannt, daß ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

_____

Ort und Datum Unterschrift

Für Minderjährige:
Mit dem Eintritt meines Kindes in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für entstehende, durch das Kind verursachte Schäden.

Mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos bin ich

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeiträge	Jährlich	Halbjährlich
Erwachsene	€ 30.-	€ 16.-
Erwachsene ab 65 Jahren	€ 18.-	€ 10.-
Ehepaare/Familien	€ 48.-	€ 25.-
Jugendliche	€ 18.-	€ 10.-
Schüler, Azubis, Studenten	€ 18.-	€ 10.-
Soldaten	€ 18.-	€ 10.-