



Skandmark

Skandmark e.V. – Life Action Role Playing

Aufnahmeblatt

Herzlich willkommen beim Skandmark e.V..

Bevor Sie dieses Aufnahmeblatt ausfüllen, nehmen sie bitte die Preisstaffelung für die Mitgliederjahresbeiträge zur Kenntnis und lesen den Antrag aufmerksam durch.

Des weiteren bitte ich sie, mir das Aufnahmeblatt **per Post** zurück zu senden, damit Ihre **Unterschrift im Original** wirksam bleibt.

An: Martin Lühje
Schulstraße 37
D-25365 Sparrieshoop

zwosch@skandmark.de

Preisstaffelung:

Personengruppe	Pro Monat	Im Jahr	Zahlungsbedingungen
Berufstätige	<input type="checkbox"/> 5,00 €	60,00 €	1. Das Beitragsjahr zählt Jan.-Dez.. 2. Ermäßigungsansprüche sind nachzuweisen. 3. der zutreffende Jahresbeitrag ist spätestens bis zum 15. März des Jahres im voraus zu zahlen. 4. Zahlungen haben ausschließlich per Bankanweisung (Überweisung / Dauerauftrag) zu erfolgen.
Schüler u. Studenten	<input type="checkbox"/> 3,50 €	42,00 €	
Rentner u. Hilfeempfänger	<input type="checkbox"/> 3,50 €	42,00 €	
Familien mit drei Personen	<input type="checkbox"/> 9,16 €	110,00 €	
Jede weitere Person dieser Familie	<input type="checkbox"/> 2,08 €	25,00 €	

(zutreffenden Beitrag markieren)

Vereinskonto:

Skandmark e.V.
Kto: 45 00 89 49 00
BLZ: 265 659 28
Volksbank GMHütten-Hagen-Bissendorf

Nach Eingang Ihres Aufnahmeblattes beim Protokollführer des Vereins und dem Zahlungseingang des errechneten Vereinsbeitrages für das laufende Jahr auf dem Vereinskonto bekommen Sie eine Aufnahmebestätigung in den Skandmark e.V..

Die Aufnahme in den Verein erlangt dann satzungsgemäße Wirksamkeit zum ersten des Folgemonats, was Sie bitte bei der Berechnung Ihres Beitrages berücksichtigen.

Die Satzung des Vereins liegt beim Vorstand zur Einsicht aus und ist als Download auf der Homepage erhältlich.

Auf Ihren schriftlichen Wunsch im Aufnahmeblatt hin, wird Ihnen ein Exemplar zugesandt.

Aufnahmeblatt

Hiermit melde ich mich als aktives / passives Mitglied in dem Skandmark e.V.
(Nicht zutreffendes streichen)
mit Vereinssitz in Klaholz 2, 24891 Schnarup-Thumby an.

Ich erkenne die Satzung und die Ziele des Vereins an.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtstag: _____

männlich / weiblich: _____

Straße / HausNr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

e-mail: _____

Durch meinen Beitritt zu dem Skandmark e.V. erkläre ich mich damit einverstanden, das meine persönlichen Daten zur **vereinsinternen** Verarbeitung und Speicherung durch das Präsidium / den Vorstand des Vereins verwendet werden dürfen.

Die Daten, welche allen Mitgliedern vereinsintern zur gegenseitigen Kontaktaufnahme weiter gegeben werden dürfen, markiere ich im oberen Teil des Antrages mit einem Kreuz hinter dem Datenteil.

Datum

*Unterschrift / ggf. des Erziehungsberechtigten

* Bitte beachten, bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich !