



Mitgliedsantrag

Pool Knights Bensheim, Lilienthalstraße 27-29, 64625 Bensheim

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Männlich Weiblich

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf (freiwillige Angabe): _____

die Aufnahme in den Verein „Pool Knights Bensheim“ ab dem _____

Keine Aufnahmegebühr!

Monatsbeitrag:

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre | 50,- € |
| <input type="checkbox"/> Weitere Familienmitglieder | 30,- € |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglieder (ab 1,- €) | _____, - € |
| <input type="checkbox"/> Ehrenmitglieder | beitragsfrei |

Ort, Datum _____ Unterschrift, _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Vom Vorstand auszufüllen:

Der Antrag wurde auf der Vorstandssitzung vom _____

- angenommen
 abgelehnt

Für den Vorstand (Unterschrift) _____