

**Pool Knights Bensheim e.V.**  
Lilienthalstraße 27-29, 64625 Bensheim



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein "Pool Knights Bensheim" ab dem \_\_\_\_\_

### Monatsbeitrag:

1. Familienmitglied 50,- €
- Weiteres Familienmitglied 30,- €
- Fördermitglied (ab 1,- €) \_\_\_\_\_,- €

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung gelesen habe und anerkenne.

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) \_\_\_\_\_