

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,- € | |
| ☐ | Jugendliche (von 14 - 17 Jahre) | 30,- € | |
| ☐ | Kinder (unter 14 Jahre) | 20,- € | |
| ☐ | Fördermitglied (ab 1,- €) | _____, - € | Bitte Betrag einfügen |

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) _____