



AUFNAHMEANTRAG

(für Jugendliche im Alter von 12 bis 18 Jahren)

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Jugendmitglied in den Verein
"Schützenzunft Fürstenberg/Havel e. V. seit 1765"

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

Fon/Fax/Mobil

E-Mail

Ich erkläre:

die Satzung des Vereins anzuerkennen und einzuhalten,
die Beschlüsse des Vereins zu akzeptieren,
mich voll zum Wohle des Vereins einzusetzen,
die festgelegte Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 € zu entrichten,
den festgelegten Mitgliedsbeitrag in Höhe von 4,00 €/Monat
(Die Beitragsgrenze gilt bis zum Ende des Kalenderjahres, in dem der 18. Geburtstag liegt.)
termingerecht zu zahlen

(monatlich per Dauerauftrag oder jährlich bis spätestens 31.05. d. J. -
Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag können auf das Konto der Schützenzunft Fürstenberg/H. e.V.
Kto.-Nr. DE36160500003753037868 BIC-Swift-Code WELADED1PMB bei der MBS überwiesen werden)

Mitglieder (Jugendliche), die im Amtsbereich Fürstenberg/H. wohnen,
leisten 15 Vereinsarbeitsstunden/Jahr bzw. zahlen 5,50 €/Stunde.
Eine Abgeltung in € ist nur auf Antrag möglich.
Auswärtige Mitglieder leisten 7,5 Vereinsarbeitsstunden/Jahr bzw.
zahlen 8,00 €/Stunde.

.....
Datum

.....
Unterschrift Jugendlicher

.....
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte