

MITGLIEDSANTRAG



Rollstuhl-Basket-Club 96 Halle e.V.

Birkenweg 11 • 06242 Braunsbedra

Telefon: +49 (34633) 24626

info@rbc96-halle.de

Ich _____, geboren am: _____

wohnhaft:

Strasse / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Email: _____

*) beantrage die Mitgliedschaft im Rollstuhl-Basket-Club 96 Halle e.V.

Jahresbeitrag: 48,00 Euro für Erwachsene, Kinder und Jugendliche,
Studenten, Schwerbehinderte und Rentner

(in sozialen Härtefällen entscheidet der
Vereinsvorstand, auf Antrag, über eine
Beitragsminderung)
-siehe § 7, Abs. 3 der Vereinssatzung-

*) beantrage die Fördermitgliedschaft im Rollstuhl-Basket-Club 96 Halle e.V.

Förderbeitrag: 48,00 Euro/ pro Jahr Personen, die die Ziele und Bestrebungen
des Vereins unterstützen, können als
förderndes Mitglied aufgenommen werden.
-siehe § 5 der Vereinssatzung-

Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins vorbehaltlos an.

Die Mitgliedschaft wird erst durch Zustimmung des Vereinsvorstandes wirksam.

Datum / eigenhändige Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)

**) Zutreffendes bitte ankreuzen*