



# Poinger Wurzelkinder e.V.

## Aufnahmeantrag Verein

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft meiner Familie beim Poinger Wurzelkinder e.V.

ab dem: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Ferner sollen folgende Familienmitglieder Mitglieder im Verein Poinger Wurzelkinder e.V. werden:

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Der Vereinsbeitrag ist für jedes Jahr der Mitgliedschaft in voller Höhe fällig. Er wird zu Beginn eines jeden Jahres vom im Anhang angegebenen Konto eingezogen, sofern die Mitgliedschaft nicht fristgerecht, d.h. mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende des letzten Kalenderjahres gekündigt wurde (siehe Satzung).

Der Vereinsbeitrag ist individuell wählbar und beträgt mindestens 40 Euro pro Familie.

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung und die Geschäftsordnung erkenne ich an. Beide können über die Geschäftsstelle der Poinger Wurzelkinder e.V. angefordert werden. Zudem sind diese über das Internet einsehbar.

Dem Lastschriftverfahren im Anhang zum Zwecke des Einzugs des Vereinsbeitrags stimme ich zu.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

Bemerkungen:

Dieses Formular bitte an den Verein unterschrieben weiterleiten.