



Vereinigte Sportkegler Kamp-Lintfort e. V.

VSK Kamp-Lintfort Moerser Str. 167 47475 Kamp-Lintfort Telefon Kegelsporthalle 02842/50646

Aufnahmeantrag VSK Kamp-Lintfort

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als _____ aktives / _____ passives Mitglied.

Jugend

Erwachsene

Schüler/Wehrpflichtiger

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Ort: _____ Geb.Dat.: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ em@il: _____

Fax: _____ Beruf: _____

Name/Erziehungsber.: _____ bish. Verein: _____

Beitritt ab: _____ Aufnahmegebühr gezahlt am: _____

Ich erkenne die Satzung des VSK Kamp-Lintfort an und bin damit einverstanden, daß o.a. Daten maschinell erfaßt werden. Beim Austritt aus dem Verein sind der Beitrag und die Umlagen bis zum Quartalsende zu zahlen. Die Abmeldung ist bis spätestens 6 Wochen vor Quartalsende an den geschäftsführenden Vorstand zu richten.

Kamp-Lintfort, _____

(Unterschrift Antragsteller)
(bei Jugendlichen der gesetzl. Vertreter)

(Unterschrift eines
Vorstandsmitgliedes)

Beiträge/Umlagen

Gruppe	Monatsbeitrag	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr incl. Kautions*
1. Jugend bis 14 Jahre	2,50 EUR	30,00 EUR	-
2. Jugend bis 18 Jahre	3,00 EUR	36,00 EUR	-
3. Erwachsene	20,00 EUR	240,00 EUR	20,00 EUR
Damen	15,00 EUR	180,00 EUR	20,00 EUR
4. Auszubildende/Arbeitslose I & II	9,00 EUR	108,00 EUR	20,00 EUR
5. Inaktive	6,00 EUR	72,00 EUR	-
6. Fördermitglied		30,00 EUR	
7. Jedes Mitglied zwischen 18 und 65 Jahren ist lt. HV-Beschluß v. 24.01.2007 zur Ableistung von 10 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr an der Vereinsanlage, ersatzweise Zahlung von 5,- EUR/Std. verpflichtet. Die Verrechnung der Arbeitsstunden erfolgt im Januar des Folgejahres anteilmäßig entsprechend der Ableistung der Arbeitsstundenvorgabe des Vorjahres.			

*Kautions wird nach Abzug aller Kosten beim Vereinsaustritt erstattet.

Stand: 01.05.2011

Einzugsermächtigung

An die Vereinigten Sportkegler Kamp-Lintfort e. V.
47475 Kamp-Lintfort, Moerser Straße 167

Hiermit ermächtige ich den VSK Kamp-Lintfort für die Dauer meiner Vereinszugehörigkeit die von mir zu entrichtenden Beiträge und Umlagen von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

bei der _____ Bankleitzahl _____

Name und Anschrift _____

des Kontoinhabers _____

Kamp-Lintfort, _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)