|  |
| --- |
| **Aufnahmeantrag** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** |  | | | |
| **Vorname** |  | | | |
| **PLZ** |  |
| **Ort** |  | | | |
| **Straße** |  | | | |
| **Telefon (Vorwahl / Rufnummer)** |  |  | | |
| **Handy** |  |  | | |
| **E-Mail** |  | | | |
| **Beruf** |  | | | |
| **Geburtsdatum** |  | | |
| **Status** | *aktiv* | | *passiv* |

|  |  |
| --- | --- |
| Aufnahmedatum |  |

* **Ich bitte hiermit um die Aufnahme als Mitglied des ASV Mörfelden 1962 e.V.**
* **Ich wurde darauf hingewiesen, dass meine Mitgliedschaft, als erstes nur durch den Vorstand als Mitglied auf Probe mit allen Rechten und Pflichten aufgenommen werde. Diese Aufnahme erfolgt immer zum 01.01. des Folgejahres.**
* **Im Probejahr kann meine Mitgliedschaft ohne Angabe von Gründen, durch den Vorstand, gekündigt werden. Bei einer Kündigung im Probejahr wird die geleistete Aufnahmegebühr zurückerstattet.**
* **Die Aufnahme als vollständiges Mitglied erfolgt nach einem Jahr durch die Abstimmung der Mitglieder bei der Mitgliederversammlung.**

**Das erscheinen und vorstellen bei der Jahreshauptversammlung zu Abstimmung ist Pflicht.**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten in einem Computer gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum und Unterschrift**

**(bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzliche Vertreter)**