

Aufnahmeantrag



hiermit beantrage ich,

Nachname: _____

Vorname: _____

Titel / Adresszusatz: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. Festnetz / Mobilfunk: _____

E-Mail: _____

bei Minderjährige Name
des Erziehungsberechtigten: _____

**die Aufnahme in den Verein Billard Freunde Berlin e.V.
ab dem (Eintrittsdatum):** _____

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 15,- €

Bitte nachfolgend gewünschte Art der Mitgliedschaft / Beitragsmodell ankreuzen:

reguläres Mitglied 12,00 € / Monat

ermäßigt für Schüler bis zum 15. Lebensjahr 7,50 € / Monat

Mit nachfolgender Unterschrift wird die Vereinsatzung und Beitragsordnung
in der jeweils gültigen Fassung anerkannt.

Datum

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigten