



Aufnahmeantrag für Neumitglieder

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt die Aufnahme in den:

Verein zur Förderung der Rehabilitation Schwerstkranker e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
Emailadresse	

Als Mitglied des Vereins erkläre ich mich bereit, unmittelbar den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12,00 € vollständig zu entrichten. Die folgenden Jahresbeiträge werden jeweils zum 15. Januar des neuen Jahres fällig.

Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und erkläre mich damit einverstanden, dass ich mich den Zielen und Bestimmungen des Vereins unterwerfe und diese aktiv unterstützen werde.

Mir ist bekannt, dass der Verein das Recht hat, meine Mitgliedschaft zu kündigen, wenn ich gegen die Satzung oder die Vereinsinteressen verstoße oder meinen Pflichten als Mitglied nicht nachkomme.

Ich erkläre hiermit, dass ich volljährig bin und diese Beitrittserklärung eigenständig und wissentlich ausgefüllt habe.

Die vorliegende Beitrittserklärung tritt mit meiner Unterschrift in Kraft.

Datum, Ort	Unterschrift
-------------------	---------------------

Vereinskonto:

Evangelische Bank - IBAN: DE02 5206 0410 0007 3103 74 BIC: GENODEF1EK1