

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Vollständiger Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Billardverein „Billard Zentrum Ost“. Die Aufnahmegebühr von 25€, die Kaution von 50€ und die Mitgliedsbeiträge von aktuell 40€ werde ich rechtzeitig auf das Vereinskonto

Billard Zentrum Ost, Deutsche Bank,  
IBAN DE43 1007 0024 0910 3979 00, BIC DEUTDE3333030

überweisen. Die Vereinssatzung ist mir bekannt und ich erkenne sie an.

Datum und Unterschrift Antragsteller:

\_\_\_\_\_

Mit der Entgegennahme des ausgefüllten und vom Antragsteller unterschriebenen Antrages durch den Vorstand, beginnt die Probemitgliedschaft zum angegebenen Datum.

Antrag entgegengenommen von:

\_\_\_\_\_

Probemitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Vorstand:

\_\_\_\_\_