

**Antrag auf den Erwerb der Mitgliedschaft im
Verein Chemie Volley (CV) Mitteldeutschland e.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Chemie Volley (CV) Mitteldeutschland e.V.** Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung uneingeschränkt und verbindlich an, welche mir im Vorfeld bekannt gemacht wurde.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Eintrittsdatum
_____	_____	_____
Straße	PLZ, Wohnort	Geburtsdatum, Ort
_____	_____	_____
Beruf/Tätigkeit	Nationalität	Telefon
_____	_____	_____
Datum, Unterschrift	gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen	eMail-Adresse
_____	_____	_____
		Unterschrift Vorstand

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **Chemie Volley (CV) Mitteldeutschland e.V.** widerruflich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber

_____	_____
Name	Vorname

IBAN	
_____	_____
BIC	Bank/Sparkasse

Datum, Unterschrift	

Beitragsätze: Normal (15 €/Mo.), Azubi/Student/Schüler (10 €/Mo.), Freizeittarif (1 €/Mo.), Familientarif (30 €/Mo. – 2 Erwachsene + beliebig viele Kinder) – Zahlungsweise jeweils halbjährlich im Februar und August.

Kündigungen der Mitgliedschaft bitte schriftlich an o.a. Anschrift oder info@chemie-volley.de satzungsgemäß jeweils **1 Monat** vorher zum **30.06.** oder **31.12.** des laufenden Jahres.