

# Aufnahmeantrag

Name		Tel. privat	
Vorname		Tel. dienstlich	
E-Mail-Adresse			
Geb.-Datum		Beruf	
PLZ Wohnort		Straße	

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Aerobic-und Aqua Greif e.V. zum .....

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zum Zwecke der Vereinsführung elektronisch erhoben und gespeichert werden.

Datum: .....

Unterschrift: .....

Aerobic & Aqua-Greif e.V.  
c/o Ines Yitnagashaw  
Steinbecker Straße 21  
17489 Greifswald



Wertes Vereinsmitglied,

Deinem Antrag vom ..... wird stattgegeben. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 25,00 EUR, der monatliche Vereinsbeitrag 12,50 EUR.

Die Beiträge sind halbjährlich zum 1. Januar und 1. Juli per Dauerauftrag unter Angabe des Namens auf folgendes Konto bei der Sparkasse Vorpommern zu überweisen:

IBAN: DE66150505000233002200  
BIC: NOLADE21GRW

Mit sportlichen Gruß

Der Vorstand