Beitrittserklärung

MC Groß Glienicke e.V

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im MC Groß Glienicke e.V.

---------- ----------

Name Vorname

---------- ----------

wohnhaft; PLZ, Wohnort Straße

---------- ---------- ----------

Geb.-Datum Telefon E-Mail-Adresse

° Passives Mitglied

° Vollmitglied

Beginn der Mitgliedschaft: ….....

Die Zahlung des Beitrages hat innerhalb von 14 Tagen zu erfolgen

Ich habe von der Satzung Kenntnis genommen und bin mit der elektronischen Erfassung meiner Daten zur Vereinsverwaltung einverstanden,
Pro Jahr sind **mindestens 10 Arbeitsstunden (bei Arbeitseinsätzen und 1 Veranstaltung Pflicht !!)** zu erbringen. Sollte dies nicht möglich sein, ist ein schriftlicher Antrag unter Angabe der Hinderungsgründe an den Vorstand zu stellen. Dieser entscheidet dann über die Höhe der finanziellen Entschädigung je nicht geleistete Arbeitsstunde.

---------- ---------- ----------

Ort Datum Unterschrift

Bei Antragstellern unter 18 Jahren Name der Eltern und Unterschriften des/er Erziehungsberechtigten.

---------- ----------

Name Unterschrift