



Änderungsantrag

Ressort: Mitgliederverwaltung

Abgabe bei einem der Vorstände oder als PDF an info@ac-badschoenborn.de

Hiermit beantrage ich: _____

Aktive Mitgliedschaft ** (100€ / Jahr)

Passive Mitgliedschaft (15€ / Jahr)

Änderungen

Kündigung der Mitgliedschaft

Name _____ Vorname _____

PLZ _____ Wohnort _____

Straße _____ Hausnummer _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Telefonnummer _____ Handynummer _____

**Mit den nachfolgenden Aufnahmebedingungen bin ich einverstanden:

1. Die Aufnahmegebühr beträgt **200,00€ + 25€ Schlüsselpfand**. Sie ist sofort mit der Aufnahme in den Verein fällig.
2. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit **100,00€**. Dieser beinhaltet die Jahresangelkarte für den Philippsee sowie für die vom AC Bad Schönborn gepachtete Strecke des Kraichbachs.
3. Für die Unterhaltung des Sees und zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgabe sind jährlich mindestens **25 Arbeitsstunden** unentgeltlich zu leisten, davon 10 Pflichtstunden an Veranstaltungen. Sollten diese nicht geleistet werden, ist eine Abgeltung von **15,00€** je Stunde zu bezahlen.
4. Der Mitgliedsbeitrag und die Abgeltung für die nicht geleisteten Arbeitsstunden wird zum Jahresbeginn fällig, die Aufnahmegebühr wird sofort per Lastschrift eingezogen.
5. Mit der Unterschrift bestätige ich das ich mit einer Probezeit von 2 Jahren einverstanden bin, in dieser Zeit kann jede Partei ohne Angabe von Gründen die Mitgliedschaft auflösen, die Aufnahmegebühr bleibt beim Verein.

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Kindern: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den AC Bad Schönborn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AC Bad Schönborn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____ Bank / Sparkasse _____

Konto-Nr. / IBAN _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Kindern: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters