

Zwietracht Wandlitz - Volleyball e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Zwietracht Wandlitz -Volleyball e.V..  
Die Inhalte der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Name der juristischen Person, für die dieser Antrag gestellt wird. (Nur ausfüllen, wenn zutreffend.)

Ich erkläre, dass mir die Beitragsordnung des Vereins bekannt ist und ich die darin festgelegten Sätze akzeptiere.\*

Für mich ergibt sich daraus ein Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_.

Diesen entrichte ich  1/2-jährlich,  jährlich \*\*

auf das Vereinskonto:

Zwietracht Wandlitz Volleyball e. V.  
IBAN: DE 33 17052000 3210012430  
BIC: WELADED1GZE

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

*Beitragssätze pro Jahr:	Vollzahler:	72,- €
	Azubis, Studenten, Arbeitslose, Grundwehr- u. Zivildienstleistende,	
	Flüchtlinge:	36,- €
	Schüler:	18,- €

\*\* zutreffendes bitte ankreuzen