



Fechtboden
Kurpfalz e.V.

Aufnahmeantrag Fechtboden Kurpfalz

Hiermit beantrage ich, _____

(Name, Vorname) meine Aufnahme in den Fechtboden Kurpfalz e.V.

Meine Kontaktdaten sind:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme als

☐ ordentliches Mitglied

☐ ordentliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (für (Student*innen,
Trainingsassistenten und Auszubildende, ein entsprechender Nachweis ist beizulegen)

☐ förderndes Mitglied

Die entsprechenden Beiträge sind der Gebührenordnung zu entnehmen.

☐ Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie den Wertekodex und die Trainingsregeln des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Mir ist bewusst, dass ein schwerwiegender Verstoß gegen die Satzung, den Wertekodex oder die Trainingsregeln des Vereins meinen Ausschluss zur Folge haben kann

Bitte beachtet, dass entsprechend § 4.2 unserer Satzung ein Austritt frühestens zwölf Monate nach dem Eintritt möglich ist.

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Unterschrift Vorstand