



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kinder-, Jugend- und Familienzirkus Abbracci e.V.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:**

**Status A:** Kinder ■ Jugendliche ■ SchülerInnen ■ StudentInnen  
 ■ Ableistung eines Freiwilligendienstes ■ Auszubildende **15,00 €**

**Status B:** Erwachsene ■ Institutionen **20,00 €**

Nr.	1	2	3
Vorname			
Name			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geb. Datum			
Tel. Festnetz			
Tel. mobil			
E-Mail			
Status A oder B? aktiv oder fördernd?			

(weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite zufügen)

- Ich bin damit einverstanden, dass Adresse, Telefonnummern und E-Mail-Adresse den anderen Vereinsmitgliedern für Vereinszwecke zugänglich gemacht werden. Eine Verwendung für andere Zwecke (insbesondere für kommerzielle Zwecke) sowie die Überlassung der Liste an außenstehende Dritte ist nicht zulässig.

**Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags berechtigt nicht zur Teilnahme am Trainingsbetrieb. Für die Teilnahme am Trainingsbetrieb ist eine gesonderte Kursgebühr zu entrichten. Die Mitgliedschaft ist aber Voraussetzung für die Teilnahme am Trainingsbetrieb.**

Ich habe von der Vereinssatzung Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

---

Datum, Unterschrift der AntragsstellerIn bzw. der Antragssteller

---

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Sie erleichtern uns die Verwaltungsarbeit erheblich, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen.

Ich erkläre mich mit dem jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschriftinzugsverfahren einverstanden.

Name der KontoinhaberIn	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Datum	
Unterschrift der KontoinhaberIn	

Eine Abbuchung aufgrund Lastschriftverfahren kann bei der eigenen Bank innerhalb von 6 Wochen formlos widerrufen werden, wodurch eine Rückbuchung des abgebuchten Betrages erfolgt.

Nr.	4	5	6
Vorname			
Name			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geb. Datum			
Tel. Festnetz			
Tel. mobil			
E-Mail			
Status A oder B? aktiv oder fördernd?			