**Beitrittserklärung und Aufnahmeformular für den Heimat Salemannesbrunnen e.V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Heimat Salemannesbrunnen e.V.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Grundlage der Mitgliedschaft ist die Vereinssatzung. Ich erkenne die Vereinssatzung an. Die Vereinssatzung ist frei zugänglich auf der Website ([www.hv-salemannesbrunnen.de](http://www.hv-salemannesbrunnen.de)) einsehbar.
2. Ich erkläre mich einverstanden, dass ich in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden. Die dazugehörige Erklärung habe ich gelesen und erkläre mein Einverständnis dazu.
3. Mitgliedsbeitrag

Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt zurzeit 11,43 €.

Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres sind von einer Beitragszahlung befreit.

* Der Mitgliedsbeitrag ist mit der Aufnahme in den Verein

zu zahlen. Unabhängig des Eintrittsdatum wir der volle Beitrag

sofort fällig.

* Zahlungsarten:
  + Überweisung: Ich verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zum 31.12. eines jeden Jahres im Voraus auf das Vereinskonto zu zahlen.

Bankverbindung:

Heimat Salemannesbrunnen e.V.

Sparkasse Mittelthüringen

IBAN: DE 50 8205 1000 0163 1454 74

BIC: HELADEF1WEM

* Barzahlung: Ich möchte eine Barzahlung gegen Quittung leisten. Die Zahlung ist an Ricarda Weißenborn zu entrichten.

1. Der Austritt ist zum 31.12. eines jeden Jahres mit 3-monatiger Kündigungsfrist möglich (s. Satzung).

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_