

SAUDADE DA LIBERDADE E.V.



Saudade da Liberdade e.V.

Saudade da Liberdade e.V.

Selina Seçinti

Oberlauengasse 13

07743 Jena

angoljena@yahoo.com

www.jena-capoeira.de

Hiermit beantrage ich _____ meine Aufnahme in den oben genannten Capoeira-Verein Saudade da Liberdade e.V. als

- Aktives Mitglied(Erwachsener, 30€/Monat)
- Aktives Mitglied (Erwachsener ermäßigt 25€/Monat)
- Aktives Mitglied (Jugendlicher 15€/Monat)
- Aktives Mitglied (Kind 13€/Monat)
- Passives Mitglied (Fördermitglied)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ,Ort: _____

Tel.Nummer: _____

E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Gebührenordnung des Vereins. Diese sind auf unserer Internetseite zu finden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich beides an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum _____

(Unterschrift Antragsteller/in, bei Mitgliedern unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)