Aufnahmeantrag

Titel	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
E-Mail	
Telefon	

Hiermit erkläre ich, dem Verein „Cave-Con e.V.“ beitreten zu wollen.
Über eine Aufnahme entscheidet der Vorstand des Vereins.
Ich werde über die Entscheidung binnen 4 Wochen informiert.
Bei Aufnahme wird der Beitrag für das laufende Kalenderjahr (verbleibende Kalendermonate) fällig.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 1,- pro Monat und ist ab dem Folgejahr der Aufnahme bis spätestens zur Cave-Con in Aschaffenburg des jeweiligen Jahres zu entrichten.
Die Bankverbindung lautet:

Cave-Con e.V.
Knt: 6605125
BLZ: 795 625 14
Raiffeisenbank Aschaffenburg

(Ort, Datum) (Unterschrift)