



Hohenprießnitzer Heimatfreunde e.V.
Schulstraße 8
04838 Hohenprießnitz

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Wunsch zur Aufnahme als Mitglied im Verein:

“Hohenprießnitzer Heimatfreunde e.V.”

Die vorliegende Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Einzelmitglied:

Name _____

Geburtstag _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

zusätzliche Familienmitglieder:

Name _____

Geburtstag _____

Name _____

Geburtstag _____

Name _____

Geburtstag _____

Datum _____ Unterschrift _____

hier abtrennen und den unteren Teil zu Ihrer Information aufbewahren

Beitragstabelle:

Einzelmitglied (Erwachsener) 18,50 € im Jahr (monatlich 1,55 €) ____

Einzelmitglied (Jugendliche bis 16 Jahre) beitragsfrei ____

Familienmitgliedschaft 25,00 € im Jahr (monatlich 2,10 €) ____

Die Familienmitgliedschaft betrifft alle im Haushalt wohnenden Familienangehörigen, die eine Mitgliedschaft wünschen, einschließlich Kinder bis 25 Jahre.

Laut § 8 der Vereinssatzung beginnt die Beitragspflicht mit dem Eintrittsmonat. Fällig ist der Beitrag im ersten Halbjahr, bei einem Vereinseintritt nach dem 1.7. mit dem Eintritt.

Beitrag soll auf folgendes Konto eingezahlt werden:

IBAN.: DE38 8609 5554 0008 1006 75

BIC: GENODEF1DZ1

bei (Kreditinstitut): Volksbank Delitzsch e.G.

Empfänger: Hohenprießnitzer Heimatfreunde

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag 20__