

# Lindwurm Faschingsclub Apolda e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme im Lindwurm Faschingsclub Apolda e.V. als folgendes Mitglied:

### Fördermitglied\*

Jahresbeitrag pro Kalenderjahr 50 €. Teilnahmerecht an alle Veranstaltungen zu den Bedingungen die mit Beschluss der Mitgliederversammlung festgelegt werden. Mitspracherecht bei Vereinsangelegenheiten, wie Mitgliederversammlungen, jedoch kein Stimmrecht.

### Aktives Mitglied\*

Jahresbeitrag pro Kalenderjahr 50 €. Teilnahmerecht an alle Veranstaltungen zu den Bedingungen die mit Beschluss der Mitgliederversammlung festgelegt werden. Mitsprache- und Stimmrecht bei Vereinsangelegenheiten, wie Mitgliederversammlungen. Aktive Teilnahme am Vereinsleben und an Vereinsaktivitäten.

Auf Grund folgender Voraussetzungen beantrage ich die Zahlung eines ermäßigten Beitrags:

**Schüler oder Student\***                      **Wehrdienstpflichtleistender\***                      **Arbeitslos\***  
beantragte Ermäßigung \_\_\_\_\_%

(Für Schüler, Studenten oder Wehrdienstpflichtleistender beträgt der Jahresbeitrag 16 €. Im Falle von Arbeitslosigkeit werden maximal 50% des Regelbeitrages erhoben. Die Ermäßigung wird für die Dauer der Arbeitslosigkeit gewährt. Ein entsprechender Nachweis ist beizufügen.)

Name: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____	PLZ / Wohnort: _____
Telefon privat: _____	Telefon beruf: _____
Fax privat: _____	Fax beruf: _____
Mobil privat: _____	Mobil beruf: _____
E-Mail privat: _____	E-Mail beruf: _____
Geboren am: _____	Geboren in: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereins an. Eine Kopie der momentan gültigen Satzung ist diesem Antrag beigefügt. Ich erkläre, dass ich die mit der Mitgliedschaft verbundene Rechten und Pflichten wahrnehmen werde. Mir ist bekannt, dass erst mit Beschluss des Vorstandes die Mitgliedschaft wirksam wird.

(Bei Personen unter 18 Jahren, ist auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Entscheidung des Vorstandes: \_\_\_\_\_

\* nichtzutreffendes streichen

Lindwurm Faschingsclub Apolda e.V.  
p/a Gabriele Rosenkranz  
Eduardstraße 1, 99510 Apolda  
Tel. : 03644-609107

E-Mail : [bluesfasching@web.de](mailto:bluesfasching@web.de) / [www.bluesfasching.de](http://www.bluesfasching.de)

Bankverbindung: Sparkasse Apolda, BLZ 820 510 00, Konto-Nr.: 501018026  
Vereinsregister Amtsgericht Apolda Nr. 371 vom 28.01.2002, St.Nr. 161/141/02915