



# Aufnahmeantrag

*in den Verein*

**Team „SBM“ e.V.**

Sicherheit beim Motorradfahren

35641 Schöffengrund

**Hiermit beantrage ich die**

**aktive**

**passive**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>Wohnort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>IBAN &amp; BIC : Bankverbindung:</b>	

Mitgliedschaft in dem o.g. Verein.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Mit Ausfüllen des Aufnahmeantrags besteht noch kein Anspruch auf Mitgliedschaft.

Über die Aufnahme entscheidet, lt. Satzung § 3 Absatz 3, der Vorstand.

Jedes aktive Mitglied muss an mindestens 3 Trainingstagen uns bei den SHT`s unterstützen (Änderungen der Menge behält sich der Vorstand vor). Genaues auf Anfrage.

Bei einer Aufnahme in den Verein ist der Jahresbeitrag von 16,-- € zu entrichten.

Der Antragsteller verpflichtet sich innerhalb von 1 Jahr nach Aufnahme in den Verein einen Erste Hilfe Kurs zu besuchen.

Die Entscheidung über die Aufnahme in den Verein erfolgt schriftlich.

gez. der Vorstand