

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Spielkultur Hamburg e.V.

Adresse: c/o Karsten Krone, Sonnenau 24, 22089 Hamburg

Vor- und Zuname: _____

Strasse / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedschaft

- Einzelmitglied
5 € / Monat, zahlungsweise ½ jährlich 30 €
- Ermäßigte Mitgliedschaft (ALG II-Empfänger, Schüler, Studenten, Auszub.)
2,50 € / Monat, zahlungsweise ½ jährlich 15 €
- Familienmitgliedschaft
7 € / Monat, zahlungsweise ½ jährlich 42 €

Ehepartner: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Kind/er und Geburtsdatum: _____

Ich akzeptiere die Satzung und Bestimmungen des Vereins und bin mit der Verwendung meiner E-Mailadresse für vereinsinterne Zwecke (z.B. Anschreiben durch Schatzmeister, Einladungen, Infos per Mailverteiler) einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte reiche diesen Antrag bei einem unserer Vorstandsmitglieder ein.
Nach der Genehmigung Deines Antrages durch den Vorstand erhältst Du eine E-Mail mit den Zahlungsinformationen für Deinen Mitgliedsbeitrag (Banküberweisung).