

# Aufnahmeantrag

Für die Mitgliedschaft im  
Fechtzentrum Erfurt EnGarde e.V.

---

Hiermit bitte ich um die Aufnahme als **Fördermitglied** in das  
Fechtzentrum Erfurt EnGarde e.V.

Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (priv.) \_\_\_\_\_

Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

(wichtig, der Hauptteil der Kommunikation läuft über E-Mail)

Mir ist bekannt, dass ich pünktlich meinen Mitgliedsbeitrag zu entrichten habe. Mit meiner Mitgliedschaft im Verein erkenne ich die Satzung des Vereines, die geltenden Ordnungen und Beschlüsse des Vorstands sowie der Abteilung an und unterstütze die Initiative des Vereins.

Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat und ist zu jedem Quartalsende möglich, bei Minderjährigen ist der Austritt durch einen gesetzlichen Vertreter zu erklären.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke genutzt werden können und an die verantwortlichen Stellen weitergeleitet werden dürfen. Des Weiteren erlaube ich die Weitergabe der benötigten Daten an übergeordnete Sportverbände.

# Aufnahmeantrag

## Beitragsordnung



---

Der Jahresbeitrag für Fördermitglieder beträgt 60 Euro und ist jährlich, halbjährlich (je 30 Euro), vierteljährlich (je 15 Euro) oder monatlich (je 5 Euro) entrichtbar und auf das angegebene Konto zu überweisen.

### Bankverbindung:

Empfänger: Fechtzentrum Erfurt EnGarde e.V.  
Konto: 15 407 115  
BLZ: 820 200 86 HypoVereinsbank Erfurt  
IBAN: DE35820200860015407115  
BIC: HYVEDEMM498  
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag [Zeitraum] [Name, Vorname]

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_