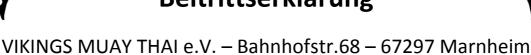


Beitrittserklärung



Name, Vorname:			
Straße:			
		Telefon:	
		Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter (bei Ge	eschäftsunfähigen und beschränkt Geschäftsfähigen)
		Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VIKINGS MUA	Y THAI e.V. ab
Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzungsänderun Die gültige Satzung und Beitragsordnung wurden mir den Verein als verbindlich anerkannt. Ferner sind Trainingszeiten und trainingsfreie Zeit (Sch oder den Aushang in der Trainingsstätte für Mitgliede	zur Verfügung gestellt und werden nach Aufnahme in hulferien in Rheinland-Pfalz) über die Internetseite		
Monatliche Vereinsbeiträge:			
□ Erwachsene	25,00€/Person		
☐ Kinder/Jugendliche/Studenten/Azubis☐ Geschwisterpauschale(gilt nicht für Erwachsene!)	15,00€/Person 7,50€/Kind		
Für die Anmeldung wird eine einmalige Aufnahmegek	oühr von 40€ erhoben.		
Ich erkläre mich mit der Speicherung, Verarbeitung ur einverstanden. Der Verein verpflichtet sich, meine Da	•		
Ort, Datum	Unterschrift		
Die gesetzlichen Vertreter Geschäftsunfähiger und be zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus den Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsb	n Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden		
Ort, Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)		

