| | | Merseburger Str. 17 04229 Leipzig |
|--|---|--|
| Hiermit beantrage ich, | | 04229 DCIPZIG |
| Name, Vorname | | |
| Straße + Hausnr. | | |
| PLZ + Ort | | |
| Telefon | | |
| Email | | |
| Geburtsdatum | | |
| | | |
| die Aufnahme in den Z | Zirkomania e.V. ab dem | _ |
| Gewünschte Form de | er Mitgliedschaft: | |
| □ Reguläre Mitglieds | schaft | |
| Vorstand gewählt werd | ind auf Mitgliedsversammlungen stimmberechtigt u den. Reguläre Mitglieder zahlen einen Mitgliedsbei ng einen Beitrag beschlossen hat. Der aktuelle Beitr gesehen werden. | trag, sofern die |
| □ Fördermitgliedsch | aft | |
| <u> </u> | jene Mitglieder, die den Vereinszweck ideell und fi t und können nicht in den Vorstand gewählt werder | |
| Zur Kenntnisnahme: | | |
| 9 | ich, dass ich als Mitglied die gemeinnützige Tätigl Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung und Vere gssätze an. | |
| ☐ Hiermit nehme ich werden muss. | zur Kenntnis, dass eine Austrittserklärung schriftli | ch an den Verein gerichtet |
| des Zirkomania e.V. ül Beitrag zu zahlen. Ber | zur Kenntnis, dass die Beiträge regulär zu Beginn berwiesen werden müssen. Bei Eintritt im laufende eits bezahlte Jahresbeiträge können rückwirkend ni rag nicht gezahlt, kann die reguläre Mitgliedschaft | en Jahr ist ein anteiliger Icht zurückerstattet |
| Ort, Datum | Unterschrift | |

Zirkomania e.V.

Antrag auf Mitgliedsschaft im Zirkomania e.V.

Kontodaten:

Leipziger Volksbank – IBAN: DE26 86095604 0307 904004 BIC: GENODEF1LVB