



ANTRAG ZUR AUFNAHME in den POKERVEREIN RENDSBURG

Name: _____ Mitgliedsnr.: _____ (nicht ausfüllen)
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Strasse: _____ Telefon: _____ / _____
Wohnort: _____ / _____
Eintrittsdatum: _____ . _____ . 20_____
Email: _____

Die Aufnahmegebühr (10,00 €) ist bei Eintritt zu zahlen. Bez.: _____

Austritte können nur schriftlich unter Einhaltung der Kündigungsfrist (3 Monate zum Monatsende) angenommen werden. Der Beitrag beträgt monatlich 10,00 € *

Ich zahle: bar (nur quartalsweise im Vorraus)
 Überweisung
 pro Spieltag 6,-

Zeitraum: monatlich (nur bei Überweisung)
 Quartal
 1/2-jährlich
 jährlich**

jeweils im Vorraus

*(Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehrpflichtige, Rentner 1,50 € Ermäßigung auf den Monatsbeitrag bei Vorlage z.B. Studentenausweis).

** Rabatt 10,- auf Jahresbeitrag

Ort, Datum, Unterschrift:
