



Beitrittserklärung Polonia Racing e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Einzelmitglied
 Freunde- / Partner Mitglied
 Familienmitglied

im **Polonia Racing e.V.**

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Straße:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

ggf. weitere Namen:

Bei einer Freunde-/ Partner- oder Familienmitgliedschaft (höchstens 5) sind die Mitglieder zu benennen und diese Beitrittserklärung vollständig ausgefüllt und unterschrieben einzureichen. Eine nachträgliche Nennung weiterer Angehöriger oder Freunde/Partner ist ausgeschlossen. Die Familienmitgliedschaft gilt nur für Familienangehörige (gleicher Nachname bzw. gleiche Wohnanschrift bei familienähnlichem Verhältnis).

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Beitragsordnung und Satzung des Vereins an. Die Mitgliedschaft wird für ein Jahr geschlossen und verlängert sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr. Eine Kündigung ist jeweils zum Monatsende einzureichen und die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt gem. der zum Zeitpunkt der Unterzeichnung gültigen Beitragsordnung:

- Einzelmitgliedschaft: 80,- Euro pro Kalenderjahr
- Freunde- / Partner Mitgliedschaft: 90,- Euro pro Kalenderjahr für eine Familienmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft: 100,- Euro pro Kalenderjahr.

Die Zahlung wird jeweils zum Jahresbeginn (31.12.) fällig und ist grundsätzlich auf das folgende Vereinskonto zu überweisen.

Bankverbindung

Zahlungsempfänger: Polonia Racing e.V.
IBAN: DE20 8306 5408 0005 2901 63
Verwendungszweck: Vorname, Nachname des Antragstellers

Ist der Beitrag bis zum 01. Februar des laufenden Jahres nicht eingezahlt worden, werden zusätzlich 20 % Säumniszuschläge zum betreffenden Beitrag fällig.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)