



**1. FITNESS & AEROBIC CLUB ROSTOCK E.V.**

---

**Antrag zur Aufnahme als Mitglied im 1. FAR e.V.**

**Hiermit bitte ich um Aufnahme als Vereinsmitglied**

Name: .....  
Vorname: .....  
Geboren am: .....  
Straße: .....  
PLZ / Wohnort: .....  
E-Mail: .....  
Telefon: .....

**Beginn der Mitgliedschaft ab:** .....

Ich erkenne die Vereinssatzung an. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 12 Monate. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Quartalsende.

Der Mitgliedsbeitrag im Verein beträgt 192 € jährlich. Darin enthalten sind die Ausfallzeiten (wie Feiertage, sechswöchige Sommerferienpause, Springertage). Es gibt einen Beschluss der Mitgliederversammlung, den Betrag auf 12 Monate aufzuteilen. Anders ist es nicht möglich, da die Sommerferien immer zu unterschiedlichen Zeiten stattfinden. Wir buchen dementsprechend monatlich 16 € von eurem Konto ab.

Mit der **Abbuchung** des monatlichen **Mitgliedsbeitrages** per Lastschrift-Einzugsverfahren von meinem Konto erkläre ich mich einverstanden.

Kreditinstitut: .....  
IBAN: .....

.....  
Unterschrift

.....  
Datum