

# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich

-----  
Vorname Name

-----  
ggf. Erziehungsberechtigter

-----  
geboren am

-----  
Beruf/Tätigkeit

-----  
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Strasse, Hausnummer)

-----  
Telefon (privat/beruflich/mobil)

-----  
E-Mail-Adresse

die Aufnahme in den OWAZASHI e.V.. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die gewählten Organe des OWAZASHI e.V. und deren Beschlüsse an.

Ich verpflichte mich, den Vereinsbeitrag in Höhe von 19,- € ohne weitere Aufforderung durch den Verein unter Angabe des Namens und der Mitglieds-Nr. im Eintrittsmonat unverzüglich und anschliessend jeweils bis zum 15. des Monats auf das Vereinskonto zu überweisen.

Aktuelle Bankverbindung: Kontoinhaber  
Bank  
Kontonummer  
Bankleitzahl

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Antragstellers  
bzw. Erziehungsberechtigten

Mitglied ab: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_