



# Disc Golf München e.V. Antrag auf Mitgliedschaft

Name
Vorname
Straße / Nr.
PLZ / Ort
Geburtsdatum
Telefon
E-Mail-Adresse

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Disc Golf München e.V.. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Ich nehme zur Kenntnis, daß der Austritt schriftlich zum Ende jedes Quartals erfolgen kann.**

**Bei Minderjährigen Mitglieder gilt:**

**Der Erziehungsberechtigte verpflichtet sich mit seiner Unterschrift selbstschuldnerisch zur Bezahlung der Mitgliedsbeiträge für den Minderjährigen und erlaubt dem Minderjährigen, ab vollendetem 16. Lebensjahr das aktive Wahlrecht im Verein auszuüben.**

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt 3,00 € pro Monat.**

**Der Antragsteller beantragt die Mitgliedschaft als:**

aktives Mitglied

passives Mitglied

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds  
(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)