



Scotch-Club Bremen e.V.
Friedrich-Ebert-Str. 49- 51; 28199 Bremen
Club-Café: Freitags von 16.00 - 21.00 Uhr
Tel.: 0421 / 68 56 31 05
E-Mail: info@scotch-club-bremen.de

Scotch Club Bremen e.V.

Aufnahmeantrag

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

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Scotch-Club Bremen im Rahmen der derzeit gültigen Satzung für mindestens ein Kalenderjahr.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 75 Euro im Jahr (01.01. - 31.12.) bzw. 7 Euro pro Monat für angefangene Beitragsjahre.

Für den Zeitraum _____ bis 31.12. 20____
beträgt der Beitrag ___ x 7 Euro = _____ Euro.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn diese nicht von mir schriftlich drei Monate zum Ende des Geschäftsjahres des Vereins (Geschäftsjahr des Vereins = 01.01. - 31.12.) gekündigt wird.

Der volle Beitrag von 75,- Euro wird erstmalig am 01.04. des jeweiligen Kalender- / Geschäftsjahres für das gesamte Jahr fällig.

Eintritt Beitrag

Jan	75,-
Feb	75,-
Mrz	70,-
Apr	63,-
Mai	56,-
Jun	49,-
Jul	42,-
Aug	35,-
Sep	28,-
Okt	21,-
Nov	14,-
Dez	7,-

Ort, Datum

Unterschrift

Der Antrag auf Mitgliedschaft wird angenommen.

Bremen, den _____

Unterschrift der Vorstandsmitglieder