



# Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Mitglied im Porky's Smokers Club werden

Mitgliedsnummer

Datum

Name

Vorname

Geburtsdatum (Mindestalter 18 Jahre)

Straße

PLZ, Ort

Personalausweisnummer, Passnummer

**Unterschrift**

E-Mail (optional)

Internetadresse (optional)

**Der Jahresbeitrag beträgt 24,00 €.  
Er wird bei Eintritt in den Verein fällig.**

- Ich zahle bar  
 durch Bankeinzug  
 durch Überweisung

Der Betrag in Höhe von

€

wurde bar dankend erhalten.

Datum, Unterschrift

**Bankverbindung:**

Kontonummer

BLZ

Bank

**Warnhinweis: Rauchen gefährdet die Gesundheit – Der Bundesgesundheitsminister**

**Haftungsausschluss:**

Porky's Smokers Club (PSC) ist eine Initiative zur Förderung des gemeinsamen Rauchgenusses von Tabakwaren aller Art. Die Mitgliedschaft ist freiwillig und erfolgt auf eigen Gefahr. PSC weist seine Mitglieder ausdrücklich darauf hin, dass der Tabakkonsum schädlich sein kann und zu schweren Erkrankungen mit Todesfolge führen kann.

Die Haftung des PSC für Folgen des Tabakgenusses gleich welcher Art, ob direkt oder indirekt ist ausgeschlossen.

**Das Mitglied bestätigt mit der zweiten Unterschrift, auf die Gefahren des Tabakkonsums hingewiesen worden zu sein und bestätigt den Haftungsausschluss des PSC.**

**zweite Unterschrift**