

Beitrittserklärung

ASV Antdorf e.V
Abteilung: Kraftsport

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000520153

Mandatsreferenz: _____ (wird nachträglich eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den ASV Antdorf e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ASV Antdorf e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Adresse des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Optional: Email: _____

Tel.-Nr.: _____

Aufnahmegebühr (einmalig): 15 €

Jahresbeitrag Einwohner Antdorf

- | | | |
|------------------------------|-------------|------|
| 1. Mitglied ASV: | Erwachsene | 20 € |
| | Jugendliche | 12 € |
| 2. Kein Mitglied ASV: | Erwachsene | 45 € |
| | Jugendliche | 35 € |

Jahresbeiträge für Auswärtige

- | | |
|--------------|------|
| Männer: | 71 € |
| Frauen : | 45 € |
| Jugendliche: | 35 € |

Jahresbeitrag: _____ €

Fälligkeitsdatum: _____ (für jeweils 1 Jahr im voraus)