

ATSV Gehülz 05 e.V.

ATSV Gehülz 05, Zollbrunn15, 96317 Kronach

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort/PLZ _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

die Aufnahme in den Verein ATSV Gehülz ab dem _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene Mitglieder Männlich 42,00 €

Erwachsene Mitglieder Weiblich 21,00 €

Ermäßigter Beitrag Männlich 18,00€

Ermäßigter Beitrag Weiblich 9,00 €

14 - 18 Jahre Männlich 14,00€

14 - 18 Jahre Weiblich 7,50€

Kinder bis 14 Jahre Beitragsfrei

Optional:

Einzug erfolgt jährlich zum 20.01. (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum, Unterschrift _____

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

ATSV Gehülz 05, Zollbrunn15, 96317 Kronach

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97ZZZ00000582842

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Verein ATSV Gehülz 05, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein ATSV Gehülz 05 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Name des Kreditinstituts _____

BIC

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beschlüsse in der jeweilig gültigen Fassung an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG)