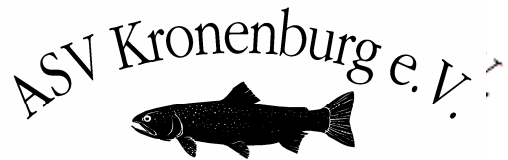


Mitgliedsantrag

ASV Kronenburg e.V.



Schneifelstrasse 7, 54597 Ormont

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem ASV Kronenburg beizutreten. Dazu bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ T-Shirt Größe: _____
Eintritt: (Datum): _____

AUFNAHMEGEBÜHR / MITGLIEDSBEITRAG

Die Aufnahmegebühr beträgt für Jugendliche **50,00 €**
Für Erwachsene **260,00 €**
Der Jahresbeitrag beträgt für Jugendliche **15,00 €**
Für Erwachsene **50,00 €**

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar: Überweisung:

Hiermit ermächtige ich **den ASV Kronenburg** den Jahresbeitrag jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Unterschrift Kontoinhaber

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem ASV Kronenburg bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem ASV Kronenburg keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinholung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von ASV Kronenburg behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung ASV Kronenburg:
IBAN: DE38 5866 0101 0007 2346 94
BIC: GENODED1PRU
Volksbank Eifel Mitte