

Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim
Trägerverein Ringer – Leistungszentrum
Aschaffenburg e.V.



Eintrittsdatum:

Name:

Vorname:

Staatsangehörigkeit:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (optional):

E-Mail-Adresse:

Einzelmitgliedschaft 36,00 € / Jahr

Familienmitgliedschaft 90,00 € / Jahr

Verein 120,00 € / Jahr

Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmeldemonats beginnt und eine Kündigung nach §5 der Satzung nur mit einer 3-Monatsfrist zum 31.12. eines Jahres möglich ist.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben!)

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT Bitte vereinfachen Sie sich selbst und uns die Beitragszahlung!

Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbetrages über die oben gewählte Mitgliedschaft einmal jährlich vom nachstehenden Konto jeweils am 15.02. eines Jahres einverstanden.

Kontoinhaber: (Vor- und Zuname):

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __ BIC:

Geldinstitut / Bank

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Die o.g. Angaben werden unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzgesetzes für die Vereinsverwaltung elektronisch verarbeitet und auf Datenträger gespeichert.