

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im **ASV Arzheim 1946 e.V.** ab _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel: _____ Email: _____

Geb.Datum: _____

Abteilung/ Sportart: _____

Jahresbeitrag:

o Familie 86,- €

o Erwachsene/ Einzel 78,- €

o Jugendliche/ ermäßigt 54,- €

o Rentner/ Einzel 46,- €

o Rentner /Paare 51,- €

Kündigung satzungsgemäß 4 Wochen vor Ende des
Kalenderjahres schriftlich oder per Mail an
asv@arzheim.de.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Kindern unter 18 Jahren Erziehungsberechtigter)

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder angeben: (weitere Kinder auf Rückseite)

Name, Vorname (Vater): _____ Geb.: _____

Name, Vorname (Mutter): _____ Geb.: _____

Name, Vorname (Kind 1): _____ Geb.: _____

Name, Vorname (Kind 2): _____ Geb.: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats)

Zahlungsempfänger: ASV Arzheim 1946 e.V.

Gläubiger-ID: DE57ZZZ0000802491

Mandatsreferenz (vom 01.02.2015)

Zahlungspflichtige/r:

Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort : _____

Kontoinhaber:in (falls abweichend vom Mitgliedsdaten)

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Kontoinhaber:in)