



Athletik International Dorsten e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Name:

Vorname:

Straße/ Nr.:

PLZ/ Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Geb.tag:

Ich beantrage die Aufnahme in den o.g. Verein. Die Satzung der Athletik International Dorsten e.V. kann unter www.aid-dorsten.jimdo.com eingesehen werden.

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträger gespeichert werden.

Datum

Unterschrift

ggfs. Unterschrift gesetzl. Vertreter

Mitgliedsbeiträge:

Kinder 7 € im Monat
Erwachsene 8 € im Monat
Familien 1 0 € im Monat (Eltern-Kind)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Athletik International Dorsten e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN

BIC 8 oder 11 Stellen

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte nicht ausfüllen!

Mitgl.Nr. gespeichert: Mitgl.Betrag: abgeb.: