



Athletik Team Bobingen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Athletik Team Bobingen e.V. ab _____ 201____
Ich erkenne weiterhin die letztgültige Satzung des Vereins an. Monat Jahr

Jahresbeiträge für Mitglieder:

Erwachsene:	€ 45,00	<input type="checkbox"/>
Kinder / Jugendliche / Schüler / Studenten:	€ 30,00	<input type="checkbox"/>
Ehepaar:	€ 75,00	<input type="checkbox"/>
Ehepaar mit einem Kind:	€ 95,00	<input type="checkbox"/>
Jedes weitere minderjährige Kind, dessen Eltern Mitglieder sind/werden:	€ 15,00	<input type="checkbox"/>
Startpass* (DTU; DLV) auf Anfrage:		<input type="checkbox"/>
Aufnahmegebühr:	€ 10,00	<input checked="" type="checkbox"/>

Name / Vorname _____

PLZ _____ Wohnort _____

Straße _____ Nr. _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____ @ _____

Weitere Familienangehörige 2. _____ Geburtsdatum _____

3. _____ Geburtsdatum _____

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag und ggf. Kosten Startpass von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen.

* Eventuell benötigter Startpass kann jederzeit beantragt werden.

Bankverbindung:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Name / Vorname Kontoinhaber _____

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum