

KSV AALEN 05 e.V.

Aufnahme Antrag



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Kraftsportverein KSV Aalen 05 e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

- | | | |
|---|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | Jahresbeitrag | 75,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar / Paare ohne Kinder, oder Alleinerziehnde mit einem Kind | Jahresbeitrag | 90,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie mit Kindern unter 18 Jahre | Jahresbeitrag | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche von 14 - 18 Jahre | Jahresbeitrag | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | Jahresbeitrag | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Aktiv | <input type="checkbox"/> Passiv (Zutreffendes bitte ankreuzen) | |

Name, Vorname _____ Mitgliedsnummer: _____

Geburtstag _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Tel. _____

E-Mail _____

(Ehe-)Partner / -in _____ Mitgliedsnummer: _____

Geburtstag _____

Kinder _____ Mitgliedsnummer: _____

1. Vorname und Geburtstag _____

2. Vorname und Geburtstag _____

3. Vorname und Geburtstag _____

SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001162646 Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige, dem KSV Aalen 05 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KSV Aalen 05 e.V. gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____ IBAN _____

Name der Bank _____ BIC _____

Ort / Datum _____ Unterschrift (Bei Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter) _____

Genehmigt und Bearbeitet am: _____ durch: _____