

Aufnahmeantrag

AFC Red Devils Kümmersbruck e.V.
 Heideweg 10a
 92289 Urensollen
 Tel: 09628 / 9021057



Wird vom Verein ausgefüllt

Mitgliedsnummer:		Vereinseintritt:	
		Digitalisiert:	

Wird vom Antragsteller ausgefüllt

Familienname:		Geb. Datum:	
Name:			
Straße:		Hausnr.:	
Wohnort:		PLZ:	
Telefon:			
Mobiltelefon:			
E-Mail:			

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AFC Red Devils Kümmersbruck e.V. in der Sparte :

Football:		Cheerleading:		Passiv:	
und erkenne die mir ausgehändigte Vereinsatzung vollinhaltlich an.					
Satzungs Download-Link: http://www.home-of-the-devils.de/mitgliedschaft/					

Die Beiträge werden zusammengesetzt durch den Jahresbeitrag und zusätzlich den Spartenbeitrag

	Jahresbeitrag	Football		Cheerleading	
		Grundbeitrag (Passives Mitglied)	Spartenbeitrag	Jahresbeitrag Gesamt	Spartenbeitrag
Erwachsene ab 18	84 €	102 €	186 €	72 €	176 €

Die Beiträge sollen	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich
abgebucht werden.			
Bei einer nicht jährlichen Zahlweise werden pro Abbuchung 2,50€ Gebühren berechnet			

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller _____

Einzugsermächtigung

Ich bin damit Einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich im voraus von meinem Konto im Einzugsverfahren abgebucht wird und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Der Beitrag wird anteilig erstmal am 1. des Folgemonats, in den folgenden Jahren jeweils zum 1. März abgebucht. Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden. Seitens der kontoführenden Bank besteht bei nicht ausreichender Kontodeckung keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Sollte der Betrag mangels Deckung des von mir angegebenen Kontos nicht eingezogen werden können, sind die angefallenen Bearbeitungsgebühren hierfür von mir zu tragen. Den Austritt aus dem Verein habe ich 6 Wochen vor Jahresende schriftlich anzuzeigen. Beiträge für das Laufende Jahr des Austritts werden nicht (auch nicht anteilig) erstattet.

Kontoinhaber :	
IBAN:	
BIC:	

Unterschrift Kontoinhaber _____

Unterschrift Antragsteller _____