

AIKIDO - CLUB - AICHTAL E.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum AIKIDO - CLUB - AICHTAL E.V.

Name:	Vorname:	Jahresbeiträge (bitte ankreuzen)
Straße:		Erwachsene € 80.- <input type="checkbox"/>
PLZ/Ort:		* ¹ (Familienmitglieder € *) <input type="checkbox"/>
geb. am:		Schüler, Studenten € 50,- <input type="checkbox"/>
geb. in:		* ² Zweitmitgliedschaft 50% <input type="checkbox"/>
Telefon:		
E-Mail:		

*¹ Bei Familien zahlt grundsätzlich nur das erste Kind, wenn beide Elternteile bereits Mitglied sind. Alle weiteren Kinder sind beitragsfrei!

*² Beträgt 50% des lfd. Jahresbeitrages für Erwachsene. Der Antragsteller hat den Nachweis einer Erstmitgliedschaft in einem anderen Verein/Schule für Aikido/Iaido zu erbringen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Die Beiträge sind im ersten Quartal des Jahres fällig. Änderungen meiner Anschrift, meiner Bankverbindung, meines Jahresbeitrages sowie die Kündigung der Mitgliedschaft teile ich unverzüglich dem Vorstand (siehe Kontaktadresse) schriftlich mit. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Jahresende.

Kontaktadresse: Mario Trojan
Robert-Koch-Str. 10
72766 Reutlingen
Tel.: 0177/3842036
Email: schatzmeister@aikido-aichtal.de

.....
Ort und Datum
.....
Unterschrift (evtl. Erziehungsberechtigter)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG mit SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	AIKIDO-CLUB-AICHTAL E.V., Teckstr. 61, 72631 Aichtal
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE87ACA00000373599
IBAN	DE31 6115 0020 0010 6750 09
BIC	ESSLDE66XXX

Ich ermächtige den AIKIDO-CLUB-AICHTAL E.V. hiermit, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AIKIDO-CLUB-AICHTAL E.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Nach Bearbeitung des Mitgliedsantrages wird Ihnen die Mandatsreferenznummer per E-Mail mitgeteilt.

Kontoinhaber: **Bank:**

IBAN: **BIC:**
(Kontonummer) (BLZ)

.....
Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers