



## Aufnahmeantrag



ASC Bindlach e. V.  
Hegelstraße 41  
95447 Bayreuth  
Email: asc-bindlach@t-online.de

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt zum ASC Bindlach e. V.  
Die Satzung des Vereins erkenne(n) ich/wir an. Die nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkläre((n) mich/uns damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine/unsere personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26BDSG).

Name:                      Vorname:                      geb.:  
Name:                      Vorname:                      geb.:  
Name:                      Vorname:                      geb.:  
Name:                      Vorname:                      geb.:  
Name:                      Vorname:                      geb.:  
Name:                      Vorname:                      geb.:

### Anschrift/Kontaktadresse:

Straße:    Mobiltelefon-Nr. :  
PLZ:                      Ort:    E-Mail:  
Tel. Nr.:

### Beitrag/Mitgliedschaft:

### Sparte:

- |   |              |                   |   |
|---|--------------|-------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder                       | bis 14 Jahre | 7,50 € / Quartal  | 1 <input type="checkbox"/> Ringen             |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche                  | bis 18 Jahre | 12,00 € / Quartal | 2 <input type="checkbox"/> Kraftsport/Fitness |
| <input type="checkbox"/> Studenten/Azubi              |              | 16,00 € / Quartal | 3 <input type="checkbox"/> Futsal             |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                   | ab 18 Jahre  | 19,50 € / Quartal |   |
| <input type="checkbox"/> Familien                     |              | 35,00 € / Quartal |   |
| <input type="checkbox"/> Passive Fördermitgliedschaft |              | 19,00 € / Jahr    |   |

### Einzugsermächtigung SEPA-Basislastschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000020022  
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger ASC Bindlach e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ASC Bindlach e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### **Hinweis zur Mitgliedschaft / Kündigung**

Kündigungen sind schriftlich per Brief oder Email ( asc-bindlach@t-online.de ) an den Verein ASC Bindlach e.V. zu richten & werden wirksam mit Erhalt einer Kündigungsbestätigung zum nächsten Quartal.

Name des Kontoinhabers:  
IBAN:    BIC:  
Name des Kreditinstituts :

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift