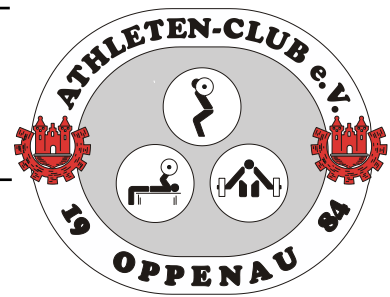


ATHLETEN – CLUB OPPENAU 1984 e.V.



Angaben zur Person

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Geburtsort _____
Straße _____ Beruf _____
Wohnort _____ Arbeitgeber _____
Telefon _____ Telefon(Mobil) _____
E-Mail _____

Nur für Jugendliche unter 18 Jahren

Erziehungsberechtigte (alle) _____
Anschrift _____

Ich will aktives Mitglied mit Transponder (10 € + 15 € Pfand)
 passives Mitglied des AC Oppenau 1984 e.V. werden.

(Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen)

[genauere Informationen rund um die Mitgliedschaft auf www.ac-oppenau.de]

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

Für Aktive ab Vollendung des 18. Lebensjahres [jährlich 190,00 EUR]
 bis Vollendung des 18. Lebensjahres [jährlich 95,00 EUR]
Für Passive jährlich 15,00 EUR

(Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000160548

Ich ermächtige den **Athleten-Club Oppenau 1984 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Athleten-Club Oppenau 1984 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

IBAN: _____ BIC: _____

alternativ

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Geschäftsführer

Rainer Herrmann
Friedenstraße 4
77728 Oppenau
Telefon 07804/9139167

Hinweis:

- Die Abbuchung erfolgt erstmals (anteilig) im Eintrittsmonat, danach jeweils im Januar.
- Die Mitgliedschaft besteht bis zur wirksamen Kündigung oder bis zum Vereinsausschluss.
- Die fristgerechte Kündigung muss spätestens 3 Monate vor Ablauf des laufenden Kalenderjahres schriftlich beim Geschäftsführer (Adresse siehe oben) eingegangen sein.
- Ein Ausschluss befreit nicht von noch ausstehenden Mitgliedsbeiträgen.

Familienrabatt

Zum Haushalt gehörende Familienmitglieder:

(jeweils Vor- und Zuname)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren haften die Eltern bzw. die Erziehungsberechtigten mit ihrer Unterschrift für die Beitragszahlungen und erklären sich einverstanden, dass ihr/e Sohn/Tochter aktiv Kraftsport bzw. Kampfsport bzw. Fitnesssport betreiben darf.

Datum: _____

Nur bei Minderjährigen

Unterschrift: _____
(Unterschrift Antragsteller)

(Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

1. Vorsitzender:
Franz Käshammer
2. Vorsitzender:
Florian Käshammer
Kassenwart:
Thomas Hahn