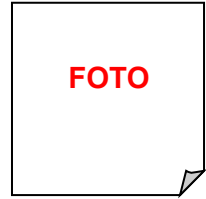


Athletik Club Heros Berlin e.V.

Verein für Gewichtheben, Kraftdreikampf und Fitness

Mitgliedsantrag Nr.: _____



Formular vollständig in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____ Geburtsdatum/-ort: _____
Plz., Ort: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Abteilung: Gewichtheben Kraftdreikampf Fitness Gymnastik
Aktive Wettkämpfe: Ja Nein

MITGLIEDSBEITRAG

Mitgliedsbeitrag: € 18,00 monatlich (Gymnastik € 8,00 monatl.)

(zzgl. Arbeitsdienst: € 26,- jährlich, Aufnahmegebühr: € 26,- einmalig)

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Überweisung:
Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): monatlich: jährlich (Ersparnis: 1 Monat gratis):

Hiermit ermächtige ich Athletik Club Heros Berlin e.V. fällige Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kto.Nr: _____

Blz., Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Antrag angenommen Athletik Club Heros e.V. :

Die Satzung und Ordnungen des Vereins werden von mir anerkannt. Ich verpflichte mich, die von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beiträge pünktlich zu zahlen. Gemäß §4 Abs. 5 muss dem Vorstand der Austritt schriftlich erklärt werden. Die Austrittserklärung zum 30.06. muss bis zum 15.05. die zum 31.12. bis zum 15.11 eines Jahres vorliegen (Poststempel).

Ich verpflichte bei Änderung meiner Anschrift oder Bankverbindung den Vorstand umgehend schriftlich zu informieren.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzes gespeichert werden..

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Athletik Club Heros Berlin e.V., Karlsbader Str. 9, 14193 Berlin, Tel.: 0 30/8 26 27 28, Mail: athletik-club-heros-berlin.ev@web.de
Bankverbindung: IBAN: DE75 1005 0000 0910 0301 03, BIC: BELADEV3333 Berliner Sparkasse