

AIKIDO - CLUB - AICHTAL E.V.



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

Name: **Vorname:** **Jahresbeiträge** (bitte ankreuzen)

Straße: Erwachsene € 62,-

PLZ/Ort: *¹(Familienmitglieder € *)

Telefon: Schüler, Studenten € 31,-

geb. am: *² Zweitmitgliedschaft 50%

geb. in: Ich möchte die Satzung des
Beruf: AIKIDO-CLUB-AICHTAL E.V.
haben.

*¹ Bei Familien, bei denen mehrere Kinder Mitglied sind zahlt grundsätzlich nur das erste Kind. Alle weiteren sind Beitragsfrei !

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

Kontaktadresse: Joachim Eppler
Aulendorfer Str. 33
70599 Stuttgart
Tel.: 0711/8827084
Email: 1Vorsitzender@aikido-aichtal.de

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift (evtl. Erziehungsberechtigter)

Bankverbindung: Kreissparkasse Esslingen - BLZ 611 500 20 - Konto Nr. 10675009

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag an den AIKIDO - CLUB - AICHTAL E.V. von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: Bank:

Straße: BLZ:

Ort: Kto.Nr.:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers