



HELLERSDORFER ATHLETIK-CLUB BERLIN e. V.
AUFNAHMEANTRAG



NAME:	VORNAME:	GEB. AM:
STRAÙE UND HAUSNR.:	PLZ UND ORT:	FESTNETZ-TELEFON:
SCHULE:	E-MAIL-ADRESSE:	(NOTRUF-) HANDY:

Das Merkblatt und die Beitragsordnung habe(n) ich(wir) erhalten, mit der(den) Unterschrift(en) erkenne(n) ich(wir) sie an.

ORT, DATUM:	ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R):	UNTERSCHRIFT D. MITGLIEDS:
-------------	---------------------------	----------------------------

SPORTART:	GRUPPE:	IST EIN FAMILIENMITGLIED (SELBER HAUSHALT!) BEREITS IM VEREIN? JA -> BITTE ANKREUZEN <input type="checkbox"/>
-----------	---------	---

GRAU UNTERLEGTE FELDER BITTE NICHT AUSFÜLLEN

MITGLIEDSNUMMER:	UNTERSCHRIFT(EN) GRUPPEN-/ABT.-LEITER:	MITGLIED AB (MONAT/JAHR):
------------------	--	---------------------------



HELLERSDORFER ATHLETIK-CLUB BERLIN e. V.
Einzugsermächtigung



(Aufnahmegebühr und)
Mitgliedsbeiträge für

NAME DES MITGLIEDS:	VORNAME DES MITGLIEDS:
---------------------	------------------------

bitte ich per Lastschrift gemäß Beitragsordnung von diesem Konto abzubuchen:

BANKLEITZAHL:	BANKNAME:	KONTONUMMER:
---------------	-----------	--------------

Bitte Zeitraum ankreuzen:

<i>quartalsweise</i>	<i>jährlich</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.01./04./07./10.	15.03.

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.
Sie erlischt automatisch bei Vereinsaustritt.
Zusätzlich anfallende Kosten (bei fehlerhafter Bankverbindung,
ungedecktem Konto u. a.) gehen zu Lasten des Kontoinhabers:

DATUM:	NAME, VORNAME DES KONTOINHABERS:	UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS:
--------	----------------------------------	---------------------------------

BEMERKUNGEN (Z. B. NAMEN UND VORNAMEN DER FAMILIENMITGLIEDER ODER SONSTIGE HINWEISE):