

# Mitgliedsantrag

## ASV Kronenburg e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem ASV Kronenburg beizutreten. Dazu bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ T-Shirt Größe: \_\_\_\_\_  
Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_

### AUFNAHMEGEBÜHR / MITGLIEDSBEITRAG

Die Aufnahmegebühr beträgt für Jugendliche **125,00 €**  
Für Erwachsene **260,00 €**  
Der Jahresbeitrag beträgt für Jugendliche **15,00 €**  
Für Erwachsene **35,00 €**

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug:  Bar:  Überweisung:

Hiermit ermächtige ich **den ASV Kronenburg** den Jahresbeitrag jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem ASV Kronenburg bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem ASV Kronenburg keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von ASV Kronenburg behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Bankverbindung ASV Kronenburg:**  
**Konto Nr. 7234694**  
**BLZ. 58691500**  
**Volksbank Eifel Mitte**