

Aufnahmeantrag

Squashclub Radolfzell e.V.

I. Vorsitzender: Willfried Krumm, Malvine-Schiesser-Weg 1, 78315 Radolfzell

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Squashclub Radolfzell e.V. und erkenne dessen Satzung an.

Mitgliedsbeiträge (Jahresbeitrag): gültig ab 1.12.2014

Schüler / Studenten	EUR	40,-
Erwachsene	EUR	80,-
Ehepaare/Familie	EUR	120,-

Kinder bis 12 Jahren werden nur aufgenommen, wenn mindestens ein Elternteil Mitglied ist.

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Tel / Mobil:

email:

Datum/Unterschrift: (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Einzugsermächtigung mittels Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (JAHRESBEITRAG) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Bank:

IBAN:

BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum/Unterschrift: (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)