



# Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein



## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein unter Anerkennung der Vereinssatzung.

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_ Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

Postleitzahl\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt zum\*: \_\_\_\_\_ \* = Pflichtangaben

### Gewünschte Sportart (bitte ankreuzen):

Taekwondo  Gewichtheben  Wintersport  Ju Jutsu   
Andere Sportarten ( Aerobic, Gymnastik, Fußball, usw.)

### Beitragsstaffel Stand ab Januar 2020:

### Jährlich

Jugendliche bis 18 Jahre	48,00 €
Erwachsene	72,00 €
Familienbeitrag ab 2 Personen	96,00 €
Seniorenbeitrag passiv ab 65.	24,00 €
Seniorenbeitrag aktiv ab 65.	60,00 €

Ju Jutsu Jugendlicher bis 18 Jahre 120,00 € + 15 € Jahressichtmarken

Ju Jutsu Erwachsener 144,00 € + 15 € Jahressichtmarken

Taekwondo Jugendlicher bis 18 Jahre 120,00 €

ab dem 3. Familienmitglied 10 % Rabatt auf den Beitrag

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein, meinen Jahresmitgliedsbeitrag von .....Euro jeweils am 15. Januar bzw. dem ersten darauf folgenden Banktag von meinem nachstehend aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: ..... BIC: .....

Geldinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

.....

Ort u. Datum

Unterschrift