

# ASV Ellewick-Croswick e.V.

## Abteilung: DHG Ammeloe-Ellewick



### BEITRITTSERKLÄRUNG

Der Unterzeichnende (möglichst in Blockschrift ausfüllen/Nichtzutreffendes streichen) erklärt hiermit für sich / seinen Sohn / seine Tochter / seine Familie den Eintritt in den ASV Ellewick-Croswick e.V. als aktives / passives Mitglied unter Anerkennung der Satzung und bestätigt durch seine Unterschrift die Richtigkeit folgender Angaben:

Name :	Vorname :
Wohnort :	Straße/Nr. :
Geb.-Datum :	Telefon :
Eintrittsdatum :	
Abteilung: <input checked="" type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv

<b>Beiträge:</b>	Bambino/ Mini (bis zu 8 Jahre)	20 € pro Halbjahr
	E- bis A- Jugendliche (bis zu 18 Jahre)	45 € pro Halbjahr
	Erwachsene passiv	20 € pro Halbjahr
	aktive Seniorenspieler/ in	60 € pro Halbjahr
	Familienbeitrag (Familienangehörige bis zu 18 Jahre)	65 € pro Halbjahr

Beiträge werden halbjährlich per Lastschrift eingezogen.

Ich nehme zur Kenntnis, daß eine Abmeldung jederzeit erfolgen kann. Diese ist beim Vorsitzenden oder Geschäftsführer schriftlich einzureichen. Eine Beitragsrückerstattung für das laufende Jahr ist jedoch ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den ASV Ellewick-Croswick e.V. bis auf Widerruf, die von mir jeweils zu zahlenden Beiträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto-Nr.	BLZ/ BIC	Bankname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN		
<input type="text"/>		
Kontoinhaber	Unterschrift des Kontoinhabers	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

#### Bereits gemeldete Familienangehörige:

1.)	Geb.:
2.)	Geb.:
3.)	Geb.:
4.)	Geb.: