

Aufnahmeantrag FV Aerobic

Kinder, Jugend und Erwachsene



Eintritt ab: _____

Name:		Ort:	
Vorname:		PLZ:	
Geburtsdatum:		Straße:	
Telefon:		Fax:	
Mobil:		e-Mail:	

Mitgliedsbeiträge:

	Quartalsbeitrag	Aufnahme
Kinder bis 14 Jahre	45 Euro <input type="checkbox"/>	10 €
Jugendliche 14-18 Jahre	52,50 Euro <input type="checkbox"/>	10 €
Erwachsene	60 Euro <input type="checkbox"/>	10 €
Eltern mit Kindern in der Aerobic	45 Euro <input type="checkbox"/>	10 €

Die Beiträge werden quartalsweise zu Beginn des Quartals abgebucht. Der Aufnahmebetrag wird mit der ersten Abbuchung vorgenommen. Erfolgt der Eintritt nicht zu Beginn eines Quartals, wird der Mitgliedsbeitrag anteilmäßig abgebucht. Ein Austritt ist zu jedem Quartalsende möglich, sofern die schriftliche Kündigung 1 Monat vorher eingegangen ist. Die Kurse finden nicht zu Ferienzeiten in Sachsen-Anhalt statt.

.....
Unterschrift des Mitglieds

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

.....
Ort, Datum

.....
Name des gesetzlichen Vertreters

Bitte buchen Sie von meinem Konto ab (Kontoinhaber/-in) vierteljährlich _____ Euro und die Aufnahmegebühr in Höhe von _____ € ab:

Name des Mitglieds:		Vorname	
---------------------	--	---------	--

Name der Bank:		BLZ:	
Konto-nummer:		Konto-inhaber	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers