Aufnahmeantrag FV Aerobic

Förderverein Aerobic
Postfach 0523
06006 Halle

Eintritt ab: _____

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

Mitgliedsbeiträge:

	Quartalsbeitrag	Aufnahme
Kinder bis 14 Jahre	45 Euro	10 €
Jugendliche 14-18 Jahre	52,50 Euro	10 €
Erwachsene	60 Euro	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 anteilsmäßig 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