

## AUFNAHMEANTRAG

Mit diesem Antrag bitte ich um die Aufnahme als Mitglied in den a h c sauerland e.V.  
Ich erkläre ausdrücklich, dass mir die Satzung in allen Teilen bekannt ist und ich dieselbe mit meiner Unterschrift anerkenne.

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

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geb. \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

KFZ ja/nein-Marke \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr von 30,00 € wurde \_\_\_\_\_ entrichtet.

Monatsbeitrag von 2,67 € ab Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie - a h c sauerland e.V. - widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, Aufnahmegebühr, Monatsbeitrag und Rechnungen, den Monatsbeitrag entsprechend dem von mir gewählten Einrichtungszeitraum künftig bei Fälligkeit zu lasten meines oben bezeichneten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich beantrage den Monatsbeitrag ( ) vierteljährlich 8,00 € ( ) halbjährlich 16,00 €  
( ) Jährlich 32,00 € einzuziehen.

Auszubildende und Schüler 10,00 € im Jahr

MITGLIED NR.: 21 Der Clubausweis wurde am \_\_\_\_\_ ausgegeben.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/Antragsteller

Unterschrift Der Vorstand  
a h c sauerland e.V. Iserlohn