



ALLGEMEINER SPORTVEREIN KIEFERSFELDEN e.V.

Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes

Aufnahme-Erklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Allgemeinen Sportverein Kiefersfelden e.V. als ordentliches Mitglied

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ/Wohnort

Straße/Hausnummer

Telefon/E-Mail

in die Sparte/Abteilung

- | | | |
|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Ju-Jutsu |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Stockschießen | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Fitness für alle | <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> |

Der Austritt ist mindestens 6 Wochen vor Jahresablauf **schriftlich** anzuzeigen. Der Austritt wird gem. § 6 der Satzung zum 31.12. des laufenden Jahres gültig. Eine Rückzahlung von Teilbeträgen ist gem. § 5 der Satzung nicht möglich.

.....
Datum

.....
Unterschrift/gesetzlicher Vertreter

Ermächtigung zum Bankeinzug* für den Mitgliedsbeitrag

Ich bin einverstanden, dass der von der Jahreshauptversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

* Bei Bareinzahlung oder Rechnungsstellung wird eine Bearbeitungsgebühr von Euro 3,- fällig !