

# AC " Siegfried" Heusweiler 1922 e.V.

## Aufnahmeantrag

Mitglied / Antragsteller(in)		gesetzlicher Vertreter(in)	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße, HsNr.		Straße, HsNr.	
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort	
geb. am		geb. am	
	in		in
Telefon :		E-Mail :	

Der Monatbeitrag beträgt z.Zt.	7,50 €	Familienbeitrag
	5,00 €	Erwachsene
	3,50 €	Schüler
- nichtzutreffendes bitte streichen -		

### Im Rahmen der Familienmitgliedschaft kostenfrei mit angemeldet

Name	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bei minderjährigen Antragstellern ist das Einverständnis eines gesetzl. Vertreters erforderlich.  
Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

### Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich den AC Heusweiler 1922 e.V. den Mitgliedsbeitrag, bis auf Widerruf, von meinem Konto abzubuchen.

Die Abbuchung soll **jährlich** oder **halbjährlich** erfolgen (**nichtzutreffendes bitte streichen**)

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber(in) \_\_\_\_\_

Der Widerruf zum Bankeinzug muss schriftlich erfolgen. Rückbelastungen werden mit den banküblichen Kosten berechnet.

Heusweiler, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber