



AUFNAHMEANTRAG

Stand: 01. Mai 2017

Ich erkläre mich nach der derzeit gültigen Satzung sowie der zurzeit gültigen Beitragsordnung einverstanden, dem EC Bergisch Land e.V. beizutreten.
Eine gültige Einzugsermächtigung ist Teil des Aufnahmeantrages.

Mitgliedsdaten:

Herr / Frau _____ Vorname _____

Geb.-Dat. _____ Geb.-Ort (ggf. Staat) _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

_____ Straße / Haus Nr. _____

Telefon _____ Mobil _____ Fax _____

E-Mail _____

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Name und Anschrift des Vaters: _____

Name und Anschrift der Mutter: _____

Art der Mitgliedschaft:

Aktive Mitgliedschaft (Spielbetrieb)

Aufnahmegebühr: 25,00 €
Monatsbeitrag: 30,00 € (für das 1. aktive Familienmitglied)
25,00 € (für das 2. aktive Familienmitglied)
0,00 € (ab dem 3. Familienmitglied)

Aktive Mitgliedschaft (Spielbetrieb - Gastspieler)

Aufnahmegebühr: 25,00 €
Monatsbeitrag: 12,50 €

Aktive Mitgliedschaft (Laufschule)

Aufnahmegebühr: 25,00 €
Jahresbeitrag: 125,00 € (jährliche Zahlungsweise, Fälligkeit jeweils am 01.05. eines jeden Beitragsjahres)

Passive Mitgliedschaft

Jahresbeitrag:€ (mind. €30,00/Jahr, jährliche Zahlungsweise, Fälligkeit jeweils am 01.05. eines jeden Beitragsjahres;
Der Beitrag für das laufende Beitragsjahr ist sofort in voller Höhe fällig).

Solingen, den _____

Unterschrift Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter

gesetzlicher Vertreter in Blockschrift



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Zahlungsempfänger:

EC Bergisch Land e.V.
Josefstraße 12, 42657 Solingen
Gläubiger-Id-Nummer: DE86ECB00000343256

Ich ermächtige den EC Bergisch Land e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom EC Bergisch Land e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Bankverbindung:

Nachname des/der Kontoinhabers/in: _____

Vorname des/der Kontoinhabers/in: _____

Straße des/der Kontoinhabers/in: _____

PLZ/Ort des/der Kontoinhabers/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift des/der Kontoinhabers/in)