



Mitgliedsantrag ASV Merdingen e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim ASV Merdingen e.V.

Den Mitgliedsantrag bitte an
ASV Merdingen
Marco Wirth
Vogesestraße 2
79291 Merdingen

| | |
|--------------------|----------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Straße Nr.: _____ | PLZ Ort: _____ |
| Geboren am: _____ | E-Mail: _____ |
| Telefon/Fax: _____ | Mobil: _____ |

Art der Mitgliedschaft

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Passiv | <input type="radio"/> Familienmitglied | <input type="radio"/> Damen / Junioren-innen |
| <input type="radio"/> Aktiv / Alte Herren | <input type="radio"/> Fördermitglied | <input type="radio"/> Bambini |

Familienmitgliedschaft - Weitere Familienmitglieder:

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| _____ (Name - Geboren am ...) | _____ (Name - Geboren am ...) |
| _____ (Name - Geboren am ...) | _____ (Name - Geboren am ...) |

Jahresbeitragsschlüssel - Stand 01/2015

| | |
|--|---------|
| Passive Mitglieder | 25,00 € |
| Aktive Mitglieder und Alte Herren | 70,00 € |
| Damen und Junioren/innen (bis zum 19. Lebensjahr) | 60,00 € |
| Familienmitgliedschaft (Eltern sowie Kinder bis zum 19. Lebensjahr) | 90,00 € |
| Bambini und Schiedsrichter/in | frei |
| Fördermitglieder (Bitte tragen Sie hier Ihren jährlichen Förderbetrag ein) | € |

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der aktuellen Beitragsordnung. Ich erkenne die Satzung des ASV Merdingen e.V. an und bin damit einverstanden, dass der ASV Merdingen meine Daten speichert sowie meine/unsere Fotos auf der Vereinswebsite, der Stadionzeitung etc. veröffentlicht. Diese Genehmigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ich ermächtige den ASV Merdingen e.V. Zahlungen für obige Mitgliedschaft von meinem u. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Merdingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderungen der Adresse oder Bankverbindung bzw. Abmeldung sind dem Verein schriftlich mitzuteilen. Durch Nichtmitteilung entstandene Rücklastbeträge werden mit dem Mitgliedsbeitrag abgebucht. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit diesen Regelungen einverstanden.

Kontoinhaber

| | |
|-------------------|----------------------------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Konto/IBAN: _____ | BLZ/BIC: _____ |
| Ort, Datum: _____ | Unterschrift Kontoinhaber: _____ |

(Unterschrift Antragsteller)

(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)