



# Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein



## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein  
unter Anerkennung der Vereinssatzung.

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

Straße\*: \_\_\_\_\_ Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

Postleitzahl\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt zum\*: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Sportart (bitte ankreuzen):

Ringen  Gewichtheben  Wintersport  Ju Jutsu   
Andere Sportarten ( Aerobic, Gymnastik, Fußball, usw.)

<u>Beitragsstaffel Stand ab Januar 2018:</u>	<u>Jährlich</u>	
Jugendliche bis 18 Jahre	42,00 €	
Erwachsene	60,00 €	
Familienbeitrag ab 2 Personen	84,00 €	
Seniorenbeitrag passiv ab 65.	24,00 €	
Seniorenbeitrag aktiv ab 65.	60,00 €	
Gönnerbeitrag (auf Anfrage)	48,00 €	
Ju Jutsu Jugendllicher bis 18 Jahre	120,00 €	+ 15 € Jahressichtmarken
Ju Jutsu Erwachsener	144,00 €	+ 15 € Jahressichtmarken

ab dem 3. Familienmitglied 10 % Rabatt auf den Beitrag

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein, meinen Jahresmitgliedsbeitrag von .....Euro  
jeweils am 15. Januar bzw. dem ersten darauf folgenden Banktag von meinem nachstehend aufgeführten Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Athletenclub 09 e.V. Laubenheim/Rhein  
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: ..... BIC: .....

Geldinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

.....

Ort u. Datum

Unterschrift