Fühl dich fit!

Hiermit beantrage ich

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____ PLZ / Wohnort _____

Telefon / Mobil _____ E-Mail _____

ab _____ die Mitgliedschaft im AC Bavaria Forchheim e. V.

☐ Fitness ☐ Boxen ☐ Ringen ☐ Kraftsport (KDK) ☐ Seniorengymnastik ☐ passiv

Familienbeitrag

Zwei Erwachsene und mindestens ein Kind bis 14 Jahre in einem Haushalt lebend

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ ☐ aktiv ☐ passiv

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ ☐ aktiv ☐ passiv

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ ☐ aktiv ☐ passiv

Mit dem 14. Lebensjahr wechselt das Kind von der beitragsfreien Familienmitgliedschaft in eine beitragspflichtige Mitgliedschaft. Mit Erreichen des 14. Lebensjahres des jüngsten Kindes in der Familienmitgliedschaft, wechseln die Mitgliedsverhältnisse aller betroffenen Familienmitglieder in eine Standardmitgliedschaft.

Gesundheitlich bin ich in der Lage, den Fitness-Sport nach Einweisung eines Übungsleiters auszuüben.
Die Satzung (www.ac-bavaria.com) erkenne ich an. Die Datenschutzerklärung ist Bestandteil des Aufnahmeantrages.

Datum _____

Unterschrift Mitglied _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

A.C. BAVARIA FORCHHEIM

www.ac-bavaria.com

Athleten Club Bavaria Forchheim 1908 e.V.

AC Bavaria Forchheim e.V., Breitweidig 31, 91301 Forchheim
Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000325399

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den AC Bavaria Forchheim e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von AC Bavaria Forchheim e.V. 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut BIC

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift