

Leipzig Wallbreakers e.V.



Aufnahmeantrag/Datenerfassungsblatt

Bitte vollständig, mit Schreibmaschine oder leserlich in Blockschrift ausfüllen!
Das Mitglied verpflichtet sich, Adressänderungen unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Anrede/Titel	Name	Vorname	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Geburtsdatum	Geburtsort		
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Tätigkeit	Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)	
Telefon (mobil)	E-mail-Adresse (Bitte nur angeben, wenn sie auch regelmäßig abgerufen wird!)		
Beitragsgruppen			
<input type="checkbox"/>	Erwachsene im Wettkampfsport Baseball	Monatsbeitrag 18,00 €	Auf.-geb. 20,00 €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene im Wettkampfsport Softball	16,00 €	20,00 €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigungsberechtigte (Studenten, Zivildienstleistende usw.)	13,00 €	20,00 €
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche (bis zum vollendeten 16. Lebensjahr)	9,00 €	20,00 €
<input type="checkbox"/>	Babys und Kleinkinder (bis zum vollendeten 6. Lebensjahr)	0,00 €	0,00 €
Jahresbeitrag			Auf.-geb.
<input type="checkbox"/>	Fördermitglieder Klasse I	25,00 €	0,00 €
<input type="checkbox"/>	Fördermitglieder Klasse II	50,00 €	0,00 €
<input type="checkbox"/>	Fördermitglieder Klasse III	100,00 €	0,00 €
Hiermit ermächtige ich die Leipzig Wallbreakers e.V., widerruflich den Mitgliedsbeitrag für mich/mein Kind einzuziehen. (Nichtzutreffendes streichen)			
Der Einzug soll			
<input type="checkbox"/> vierteljährlich (15.01., 15.04., 15.07., 15.10.) <input type="checkbox"/> halbjährlich (15.01., 15.07.) <input type="checkbox"/> jährlich (31.01.).			
von folgendem Konto erfolgen:			
IBAN		BIC	
Name des Kreditinstituts		Name des Kontoinhabers	
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers	
Hiermit erkenne ich per Vereinseintritt die gültige Satzung und die gültigen Ordnungen der Leipzig Wallbreakers e.V. an.			
Ort, Datum		Unterschrift des Mitglieds bzw. des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen	

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____ Eintrittsdatum: _____