

WERNIGERODE MOUNTAIN TIGERS E.V.

<u>Aufnahmeantrag</u>

Name :							
Vorname :							
Geburtsdatum	n: G	Geburtsort :					
Anschrift / Straße :							
	Plz :	Wohnort :					
Telefon :							
Handy :							
e – Mail :							
zurzeit ausgeübte Tätigkeit :							
Nationalität :							
Ich möchte Mitglied des Vereins: Wernigerode Mountain Tigers e.V.							
Postanschrift: Wernigerode Mountain Tigers e.V. Weinbergstraße 7e 38855 Wernigerode							
werden. Ich fühle mich gesund und sporttauglich. Die Vereinssatzung des o. g. Vereins erkenne ich verbindlich für mich an. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und wurde informiert, dass Die Daten zur EDV – Abrechnung im Verein gespeichert werden. Die Vereinssatzung und Abgabenordnung kann beim verantwortlichen eingesehen werden.							
Ort :		Unterschrift : X					
Datum :		gesetzl. Vertreter falls erforderlich :					
Spielerpaß wird durch Wernigerode Mountain Tigers e.V. beantragt:							
Unterschrift: X Vom jeweiligen Verantwortlichen zu unterschreiben!							
Spielerpaß Nu Aufnahmegeb Angaben erfa	ummer: pühr von 6 Euro bezah sst am:		tändigen ausgefüllt!				



WERNIGERODE MOUNTAIN TIGERS E.V.

Einzugsermächtigung

Name, Vorname und genaue Anschrift des/der Zahlungspflichtigen						

			X			
Ort, Datum		ī	Interschrift			
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Verein widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:						
Mitgliedsbeitrag für :						
Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos						
IBAN-Nr.:						
BIC :						
Durch Lastschrift einzuziehen.						
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.						
			X			
Ort, Datum			Unterschrift des/der	r Zahlungspflichtigen		

Markierte Felder ausfüllen und mit X sind zu Unterschreiben.

Der Verein weist darauf hin, dass der fällige Betrag immer in den ersten 2 Wochen des Quartals abgezogen wird.