



Athleten-Club Lichtenfels von 1921 e. V.

Mitglied des Bayer. Ringverbandes im BLSV

Anschrift: Postfach 1568 – 96205 Lichtenfels

E- Mail: ringen@ac-lichtenfels.de

Internet: www.ac-lichtenfels.de

Tel. 09571 / 3594 Fax: 09571 / 940692



Jugendliche 25,00 € / Erwachsene Mitglieder 65,00€ / Familienbeitrag 85,00€

Beitrittserklärung

Herr/Frau _____ geb. am: _____

Straße: _____ Tel.: _____

PLZ/Ort: _____ Fax: _____

E-Mail : _____

Nur beim zusätzlichem Eintritt von Familienmitgliedern eintragen:

Ehegatte: _____ geb. am: _____

Kind: _____ geb. am: _____

Kind: _____ geb. am: _____

erkläre(n) hiermit zum _____ meinen/unseren Eintritt in den Athleten-Club Lichtenfels von 1921 e.V.
Eine Abschrift der Vereinssatzung, sowie die derzeit gültigen Beitragsgebühren wurde(n) mir/uns ausgehändigt.
Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

Das gesetzl. Rücktrittsrecht beträgt 10 Tage, gerechnet ab Datum der Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß der Athleten-Club Lichtenfels von 1921 e.V. den jeweils fälligen Vereinsbeitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.: _____

bei der: _____
(Geldinstitut) (BLZ)

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einziehen lässt. Mir ist bekannt, dass ich alle Kosten einer Lastschriftrückgabe mangels Deckung bzw. Widerspruch zu tragen habe.

Ort, Datum

Unterschrift

Vermerke: Kenntnis genommen
EDV-Eintrag am, durch: _____ Kassier: _____