




1. Pool Billard Club Arnstorf e.V.

Aufnahmeantrag / SEPA Lastschriftverfahren

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000567648	1.PBC Arnstorf e.V. Lehmhäuserstr. 20 94424 Arnstorf Kontakt: 1. Vorstand Herbert Schilcher Tel: 08723 - 468 Fax: 08723 - 3842 www.pbc-arnstorf.de info@pbc-arnstorf.de	  
Mandatsreferenz:		
Der Monatsbeitrag wird immer zum 15 jedes Monats fällig.		
Der Jahresbeitrag wird immer zum 15.08 jedes Jahres fällig.		
Fällt der angekündigte Fälligkeitstag der zu zahlenden Beiträge auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.		
Hiermit bestätige ich das meine persönlichen Daten zur Verreinsverwaltung genutzt werden dürfen! Bilder sowie Daten dürfen auf unserer Homepage genutzt werden weiterhin dürfen die Daten an dritte Personen nach gesetzlichen Vorlagen und Vereinssatzung bei Bedarf weitergegeben werden und diese dann auch durch dritte genutzt werden!		

Nachname:		Tel. Festnetz:	
Vorname:		Tel. Handy:	
Straße:		Fax:	
Ort:		Email:	
PLZ:		Bankinstitut:	
Geburtstag:		Konto-NR / IBAN	
Beruf:		Bankleitzahl / BIC	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im 1. Pool Billard Club Arnstorf e.V. als

<input type="checkbox"/>	aktives Mitglied
<input type="checkbox"/>	passives Mitglied
zum:	

Mit meiner Aufnahme erkenne ich die Satzung und Bestimmungen des Vereins an!

Ich bin damit einverstanden, daß mir der Jahresbeitrag sowie die monatlichen Tischgebühren, von meinem Konto abgebucht werden!

<input type="checkbox"/>	60 € bei aktiver Vereinsmitgliedschaft
<input type="checkbox"/>	30 € bei passiver Vereinsmitgliedschaft (sowie Azubis, Jugendlichen, Arbeitslosen und aktiven Schülern ab dem 16 Lebensjahr)

Monatlichen Tischgebühren bei aktiver Vereinsmitgliedschaft: 30,00 € für Erwachsenen, 10 € für Jugendlichen und Azubis bzw. 5 € für Schüler (für Schüler unter 16 Jahre Barzahlung möglich)

<input type="checkbox"/>	Jugendlicher: (bis 18 Jahren)	<input type="checkbox"/>	Erwachsener: (ab 18 Jahren)
<input type="checkbox"/>	Azubi: (bis Beendigung der Ausbildung)	<input type="checkbox"/>	Schüler: (Haupt- Real- Meisterschulen, Studium usw.)

Arnstorf, den	
----------------------	--

Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten