



Amselweg 46
77743 Neuried Altenheim
ast-altenheim@gmx.de
agility-sporting-team@gmx.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name _____ Vorname _____ Geb. Dat. _____
Straße _____ PLZ/Ort _____ Telefon _____
eMail _____

die Aufnahme in das "Agility Sporting Team" ab dem _____

als Aktives Mitglied Passives Mitglied

Mitgliedsbeitrag	Aktiv	50,00 €
	Passiv	35,00 €
Aufnahmegebühr	Einmalig	35,00 €

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Ort den Unterschrift

Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte Unterschrift

Vorstand Unterschrift

Stellvertreter Unterschrift

Kassenwart Unterschrift

Mitgliedsnummer im Verband

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Agility Sporting Team e.V. Mitglied im DVG

Anschrift des Zahlungsempfängers

Amselweg 46
77743 Neuried -Altenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15AST00002001876

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Mitgliedsbeitrag

Einmalzahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):