

# Athletik-Sport-Club Kappel a. Rh. e.V.

ASC Kappel a. Rh. e.V. – Allmendstr. 3 – 77966 Kappel- Grafenhausen



## Beitrittserklärung ASC Kappel e.V.

**Erziehungsberechtigter** (bei Kindern unter 18 Jahren), Hauptmitglied:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Familienbeitrag:**

**JA / Nein**

**AKTIV / PASSIV**

**Kein Mitglied werden**

Ehegatte: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

**AKTIV / PASSIV**

Kind: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

**AKTIV / PASSIV**

Kind: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

**AKTIV / PASSIV**

Kind: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

**AKTIV / PASSIV**

<b>Mitgliedsbeiträge</b>	<b>in € jährlich</b>
<b>Familienbeitrag = 2 Erwachsene und Kinder bis 18 Jahren</b>	<b>80,00 €</b>
<b>Aktiv bis 14 Jahren</b>	35,00 €
<b>Aktiv 15 bis 18 Jahren</b>	40,00 €
<b>Aktiv über 18 Jahren</b>	60,00 €
<b>Passiv</b>	20,00 €

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Mitgliedsbeiträge des ASC Kappel bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bei der Bank : \_\_\_\_\_

Kappel, den \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Vereinsanschrift: Maik Brauer, Straßburger Straße 23, 77955 Ettenheim, Tel: 07822/ 4265870

Kampfstätte: ASC Vereinsheim, Allmendstr. 3, 77966 Kappel- Grafenhausen,

Bankverbindung: Sparkasse Offenburg, BIC: SOLADES1OFG IBAN: DE32 6645 0050 0070 0100 13  
Volksbank Lahr, BIC: GENODE61LAH IBAN: DE35 6829 0000 0010 2975 08