

Aufnahmeantrag Beitrittserklärung



Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim MCC Bad Berneck e.V.

Name:		Vorname:	
Straße/Hs.Nr.		PLZ/Ort:	
Beruf:		Familienstand:	
Tel.		geboren:	
Fax:			
Email:			
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.			

Bitte ankreuzen:

- Erwachsene: 55.-- €
 Jugendliche (bis 16 Jahre): 25.- €
 Rentner: 45.- €
 Familien: 75.-- €

zzgl. jeweils Aufnahmegebühr: € 30.-
Preis pro Person/pro Jahr

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ bei Jugendlichen unter 16 Jahren
Eltern oder Erziehungsberechtigte(r)

Lastschrift - Einzugsermächtigung

- Hiermit ermächtige ich den MCC Bad Berneck e.V. bis auf Widerruf alle Fälligkeiten und Beiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr.	Geldinstitut (genaue Bezeichnung)	
Bankleitzahl	Anschrift der Zweigstelle	
Kontoinhaber (Name, Vorname)	Unterschrift des Kontoinhabers	Unterschrift bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter