



Bitte senden an:

mitglieder@avckoln.de und per Post an
AVC Köln 93 e. V.
Matthias Bornemann
Gutenbergstr. 23
50823 Köln

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mannschaft: _____

Hiermit erkläre ich

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Bei Minderjährigkeit des Antragstellers, Name des/der Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

ab dem _____ meinen Beitritt zum Aktiven Volleyball-Club Köln 93 e.V..

Datum: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigter)

Beitragssätze

Jugendliche:	Aufnahmegebühr	10,00 Euro
	monatl. Beitrag	6,50 Euro
Erwachsene	Aufnahmegebühr	17,00 Euro
	monatl. Beitrag	7,50 Euro

=====

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000357289

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige den Aktiver Volleyball Club Köln 93 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aktiver Volleyball Club Köln 93 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für nicht eingelöste Lastschriften wird von der Sparkasse KölnBonn ein Entgelt in Höhe von derzeit 3,00€ berechnet und dem Zahlungspflichtigen vom Verein in Rechnung gestellt.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)