



# Werden Sie Mitglied beim ASV Nordrach 1946 e.V. Beitrittserklärung

- |                          |                   |                    |         |  |        |
|--------------------------|-------------------|--------------------|---------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Fußball            | Beitrag |  | 45,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Fußball Jugend     | Beitrag |  | 25,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | AH                 | Beitrag |  | 40,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Frauenfußball      | Beitrag |  | 30,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Tischtennis        | Beitrag |  | 35,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Tischtennis Jugend | Beitrag |  | 25,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Kinderturnen       | Beitrag |  | 25,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Freizeitsport      | Beitrag |  | 30,00€ |
| <input type="checkbox"/> | aktives Mitglied  | Aerobic            | Beitrag |  | 50,00€ |
| <input type="checkbox"/> | passives Mitglied |                    | Beitrag |  | 25,00€ |

**ASV Nordrach 1946 e.V., Postfach 21, 77785 Nordrach**

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE30ZZZ00000111270 **Mandatsreferenz:** Mitgliedsnr.  
wird nachträglich mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige ASV Nordrach 1946 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ASV Nordrach auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: ..... Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Kreditinstitut Name: .....

BLZ: ..... Konto.Nr. ....

Bic: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ IBAN: DE .....