

# Aufnahmeantrag Aerobic Stützpunkt Halle e.V.



Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Name:		Ort:	
Vorname:		PLZ:	
Geburtsdatum:		Straße:	
Telefon:		e-Mail:	

## Monatsbeitrag:

	LLZ	Nachwuchs	Talentcup	Wettkampfsport	Fitnesssport
Mit Wettkampf	Kinder 35,5 € Jugend 35,5 € Erwachsene 38 €		Kinder Mehr 4,5 Std :30,50 € Mehr als 6 Std: 35,5 €	3 – 4,5 Std: Jugend/ Eltern 28 € Erwachsene 33	
Ohne Wettkampf		Kinder 1-2,5 Std: 18 €	Kinder 3 -4 Std: 23 €		Max. 3 Std. Jugend 20,5 € Erwachsene 23 € Eltern 18 € Mehr als 3 Std: 25€

Ort, Datum                      Unterschrift des Mitglieds                      Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Die Aufnahmegebühr beträgt 10 Euro.  
Die Kündigung ist zu jedem Quartalsende möglich, sofern die schriftliche Kündigung mindestens 6 Wochen vor Quartalsende bei uns eingegangen ist.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Aerobic Stützpunkt Halle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aerobic Stützpunkt Halle 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.  
Die Beiträge werden zu Beginn jedes Quartals eingezogen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	
Datum - Unterschrift	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Aerobic Stützpunkt Halle e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.