
ATHLETIK CLUB HEROS BERLIN e.V.

Verein für Schwerathletik, Fitness

- Aufnahmeantrag -

Folgende Angaben zur Person bitte in Druckschrift :

Vorname : _____

Nachname : _____

Geburtsort/dat: _____

Beruf : _____

2 X

Passbild !!

Staatsang. : _____

PLZ/Wohnort : _____

Straße : _____

Telefon : _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ACHB e.V. als Mitglied der Abteilung Gewichtheben(), Kraftdreikampf (), Fitness-Männer (), Fitness-Frauen ().

Die Satzung und Ordnungen des Vereins werden von mir anerkannt. Ein Exemplar der Satzung wurde mir ausgehändigt. Ich verpflichte mich, die von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beiträge pünktlich zu zahlen. Gegen den Verein oder Vereinsorgane sind im Schadensfall keine Haftpflicht- oder Ersatzansprüche möglich!

Bei Einhaltung der Vereinssatzung § 4, Abs.5 ist der Vereinsaustritt nur schriftlich für den Schluss eines Kalenderhalbjahres (30.06. u. 31.12.) zulässig und spätestens 6 Wochen vorher schriftlich zu erklären. (15.05. und 15.11. Poststempel)!

Bei einem Wohnungswechsel teile ich unaufgefordert meine neue Anschrift der Vereinsgeschäftsstelle mit. Andernfalls erfolgt eine kostenpflichtige Wohnungsanfrage beim Einwohnermeldeamt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert werden.

Für die Mitglieder der Kraftdreikampf und Gewichtheberabteilung gilt die Zugehörigkeit nur solange, wie regelmäßig eine Wettkampfteilnahme (mind. 2x/Jahr) nachgewiesen wird.

Berlin, d. _____

Berlin, d. _____

entgegengenommen)

(Antrag

Unterschrift/Mitglied
bestätigt
(Ersiehungsberechtigter)

Aufnahme

Zahlungsweise : Lastschrift () s.u. Aufnahmegebühr : € _____
Jahresrechnung ()

€ _____

Monatsbeitrag :

€ _____

Arbeitsdienst :

MDV - Nummer : _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den unten genannten Empfänger, bis zum schriftlichen Widerruf, die von mir zu entrichtenden Betrag bei Fälligkeit von meinem nebenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Empfänger :

Athletik Club Heros Berlin e.V.

Kontoinhaber: _____

Name

Vorname

Geldinstitut : _____

Name

BLZ : _____

Konto-Nr.: _____