



Anmeldeschein

als ordentliches Mitglied im ASV Cham 1863 e. V. ab _____

Abteilung/Sportart: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ ASV-Welt: Digital/ Print

Mitgliedschaft

(Bitte ankreuzen)

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche | monatlich.
5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied (passiv ab 18 Jahren) | 3,75 € |
| <input type="checkbox"/> Schwerbeschädigte (mit Nachweis) | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> aktive Mitglieder (ab 18 Jahren) | 7,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 15,00 € |

Durch Beitritt verpflichte ich mich, die Satzung und Ordnungen des Vereins zu beachten und meinen Beitrag pünktlich zu entrichten. Der Austritt ist vier Wochen vor Quartalsende, nach schriftlicher Kündigung möglich. Die datenschutzrechtliche Information habe ich gelesen und akzeptiere diese durch meine Unterschrift. Ich erkläre mein Einverständnis zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten.

Weitere gemeldete Familienmitglieder: _____

Anmeldung zu beitragspflichtigen Abteilungen:

- | | | | |
|--|--------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Boxen (ab 18 Jahren) | 3,00 € | <input type="checkbox"/> Fußball (U11-U19/ pro Familie nur ein Kind) | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> American Football (Jugend ab 16 Jahren) | 4,00 € | <input type="checkbox"/> KiSS (ab Stufe 2 / Geschwisterkinder 10,50 €) | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> American Football (ab 19 Jahren) | 7,00 € | <input type="checkbox"/> Turnen (Freizeit / Geschwisterkinder 1,67 €) | 2,50 € |
| <input type="checkbox"/> Handball (Jugend bis 17 Jahren ab D-Jgd.) | 3,00 € | <input type="checkbox"/> Turnen (Wettkampf / Geschwisterkinder 4,17 €) | 5,84 € |
| <input type="checkbox"/> Handball (ab 18 Jahren) | 5,00 € | | |

Abbuchung der Spartenbeiträge erfolgt gesondert und eventuell im zeitlichen Versatz durch die Abteilungen

Ich erkläre mich hiermit bereit, die fälligen Beiträge von meinem Konto abbuchen zu lassen.

- vierteljährlich halbjährlich jährlich im Voraus

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Cham, den _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

ASV Cham 1863 e. V.

Further Str. 13 ♦ 93413 Cham ♦ Tel.: 09971 / 2966 ♦ info@asv-cham.de ♦ www.asv-cham.de

Geschäftszeiten: Mo – Do 8:00 Uhr – 12:00 Uhr / Mi 16:15 Uhr – 18:00 Uhr

