

Bickesheimer Spiegelfechter e.V.

mittelalterliche Kampfkunst



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein Bickesheimer Spiegelfechter e.V. werden.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geb.-Datum:

Beruf:

Ich versichere hiermit, sportlich gesund zu sein.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10,-€ und wird bei der ersten Beitragszahlung abgebucht. Der Beitrag richtet sich nach der aktuellen Gebührenordnung des Vereins und beträgt derzeit pro Quartal:

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Schüler bis 18 Jahre aktiv (Schertkampf) | 10,-€ |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (Schwertkampf) | 20,-€ |
| <input type="checkbox"/> Einzelperson aktiv (Schwertkampf) | 15,-€ |
| <input type="checkbox"/> Passiv (kein Schwertkampf) | 10,-€ |
| <input type="checkbox"/> für juristische Personen | 10,-€ |

Den Beitrag zahle ich jeweils vierteljährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift:

Konto-Nr.:

BLZ:

bei (Kreditinstitut):

Name des/der Kontoinhaber/in (falls abweichend):

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Bickesheimer Spiegelfechter an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der/die
gesetzlichen Vertreter/in)