



Aufnahmeantrag

zur

Mitgliedschaft im PBC Blau Weiss Burgkirchen

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon. Mobil:

E-Mail:

Geb. Datum:

Beitrittsdatum:

Beitrittsklasse:

Aktiv ___ 40 € / Monat inkl. 6 Monate beidseitiger Probezeit gem. gültiger Vereinssatzung

Passiv ___ 10 € / Monat

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im PBC-BW-Burgkirchen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die aktuelle Vereinssatzung in Schriftform bzw. durch Kenntnisnahme und/oder Durchsicht auf der aktuellen Vereinshomepage (<http://www.billardclub-burgkirchen.de>) bekannt ist und ich diese als Beitrittsgrundlage mit meiner Unterschrift ausdrücklich bestätige.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift beider Erziehungsberechtigten _____

Der Beitrag wird von meinem Konto eingezogen:

Name der Bank: _____

IBAN _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

Kontoinhaber _____