



## 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 Vereinsatzung

Passiv  10 € / Monat

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im PBC-BW-Burgkirchen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die aktuelle Vereinsatzung 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 .....