

# ALEMANNIA AACHEN

## Frauen & Juniorinnen



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Frauen und Juniorinnen Fußballabteilung des Aachener Turn- und Sportvereins Alemannia 1900 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Waren Sie bereits Mitglied bei einem anderen Verein?  Ja  Nein

Bei welchem Verein

Juniorinnen  Frauen  aktiv  inaktiv

Für die Mitgliedschaft sind die Bestimmungen der Vereinssatzungen, Vereins Jugendordnung und die Satzungen des jeweiligen Sportverbandes maßgebend. Bei den Jugendlichen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres haften die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten (Vormund) für pünktliche Bezahlung und sonstige Forderungen des Vereins die aus der Mitgliedschaft entstehen. Beim Austritt aus dem Verein ist der Betrag bis zum Ende des jeweiligen Halbjahres in dem der Austritt erfolgt zu zahlen. Dies ist der 30.06. bzw. 31.12. Der Austritt hat per Einschreibekarte an die Frauen & Juniorinnen Abteilung zu erfolgen. Der Beitrag ist jeweils zum 15.01. und 15.07. halbjährlich im Voraus zu entrichten. Die Höhe des Beitrages wird von der Jahreshauptversammlung festgesetzt.

Die Aufnahmegebühr beträgt € 52070 Aachen, den

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift (Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (Vor- und Zuname)

#### Für EDV-Anlage (füllt der Verein aus)

Eintrittdatum: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
Sportart: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Zahlungsart: \_\_\_\_\_  
nach Duisburg: \_\_\_\_\_ zurück: \_\_\_\_\_  
Spielberechtigt ab: \_\_\_\_\_ Paß-Nr.: \_\_\_\_\_

Barzahler  bezahlt € \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Angemeldet am: \_\_\_\_\_

#### Lastschrift-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns entrichteten Beiträge ab \_\_\_\_\_/sofort  ½ jährlich

Zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr.: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
(Sparkasse / Bank / Postgiro) (Bankleitzahl)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. erteilte Dauer-Überweisungsaufträge habe(n) ich/wir widerrufen.

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Mitglieds)

\_\_\_\_\_  
(falls abweichend: Name, Anschrift und Telefon des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kontoinhabers