Jahresmitgliederbeitrag

1. Mitglied einer Familie	Aktive	200 Euro
Familienbeitrag ab 2 Aktiven		330 Euro
1. Mitglied Jugendliche	Aktive	135 Euro
2. Mitglied Jugendliche	Aktive	100 Euro
1. Mitglied einer Familie	Passive	40 Euro
2. Mitglied einer Familie	Passive	25 Euro
3. Mitglied einer Familie	Passive	20 Euro
Aufnahmegebühr		11 Euro

Kündigungsfrist: 6 Wochen zum Ende des Geschäftsjahres

Einzugsermächtigung

Bitte belasten Sie den jeweils gültigen Vereinsbeitrag von meinem Konto:

Bank: _

IBAN: _

BIC: _

Kontoinhaber: _

Der Beitrag soll jährlich dem o.a. Konto belastet werden.
Hinweis: Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich!

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Eis- und Rollsport-Club Ludwigshafen
Saarlandstraße 70
67061 Ludwigshafen
Telefon 0621/56 39 97

Aufnahmeantrag

_____
Zu- und Vorname

_____
Beruf

_____
Geburtstag Geburtsort

_____
PLZ / Wohnort

_____
Straße

_____
Telefonnr. /Handy **E-Mail: Adresse**

_____
Sportart: (z.B. Eishockey, Schlittschuhläufer) / Mannschaft

_____ _____
Unterschrift Unterschrift des Erziehungsberechtigten

_____
Datum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Arbeitsstunden-verordnung des Vereins an.