

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

beim

1. POOL-BILLARD-CLUB SCHWÄBISCH HALL 1989 e.V.

Mauerstraße 8, 74523 Schwäbisch Hall, Tel.: 0791 - 855057

MITGLIEDSBEITRÄGE:

- | | | |
|-----------------------|--|-------------------|
| <input type="radio"/> | VOLLMITGLIED | 35.-€ pro Monat * |
| <input type="radio"/> | ERMÄSSIGT
(Schüler / Studenten / Jugendliche / Rentner) | 25.-€ pro Monat * |
| <input type="radio"/> | EHREMITGLIED | 10.-€ pro Monat |

* pro Quartal können bis zu 15.-€ (als Verzehrgutschein) durch Vereinsdienst wieder zurückerstattet werden.

ANTRAGSTELLER:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse : _____

PLZ / ORT: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

eMail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. PBC Schwäbisch Hall 1989 e.V.. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kündigungsfrist 3 Monate zum jeweiligen Monatsende beträgt.

(Datum, Unterschrift)

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren

(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Hiermit berechige ich den 1. PBC Schwäbisch Hall 1989 e.V., die Mitgliedsbeiträge für die Dauer meiner Mitgliedschaft von folgendem Konto einzuziehen

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

BLZ: _____ Bank: _____

(Datum, Unterschrift Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigter)