

# 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<br>(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)