

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 Jahresende

Einzugsermächtigung

Bitte belasten Sie den jeweils gültigen Vereinsbeitrag:

meinem Konto: _____

bei der: _____

Bankleitzahl: _____

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, Inline-Hockey, usw.)

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Arbeitsstundenverordnung des Vereins an.