

**Antrag auf Mitgliedschaft
bei Zee Aylienz e.V.
MTB - Hagen**



Antragsteller

Name: _____
Vorname: _____
Geb.dat.: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Stadt: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____ (unbedingt angeben!)
Beginn der Mitgliedschaft: _____

Schwerpunktsportart: RR CC Marathon Tour
 Freeride DH Street Trial

Sonstiges: _____

Mitgliedsbeiträge:	jährlich	Aufnahmegebühr
<input type="checkbox"/> Erwachsene	€ 72,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Ermäßigt für Schüler, Studenten, Azubis, Arbeitslose, Kinder und Jugendliche unter 18 j .	€ 48,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	€ 120,-	€ 25,-
<input type="checkbox"/> Alleinerziehender Beitrag	€ 96,-	€ 15,-
<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft	€ 36,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft	€ 72,- + € _____	€ 10,-

Eine Familie umfasst zwei aktive Erwachsene mit Kindern bis zum 17. Lebensjahr. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ein Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich ohne Abmeldung automatisch um ein Jahr. Es ist immer der Gesamtbetrag eines laufenden Jahres an Beiträgen zu entrichten.

Bitte ein Lichtbild für Mitgliedsausweis und Radsportpass beifügen.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten (Name, Telefon, E-Mail) für die vereinsinterne Kontaktliste einverstanden.

Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages:

Bank: _____ BLZ: _____

KtNr.: _____

Inhaber: _____

Kontaktadresse: Maik Schumacher | Tel.: 02331/3766959 | E-Mail: maik@zee-aylienz.de

Geschäftsadresse: Zee Aylienz e. V. - MTB Hagen | Postfach 40 51 | 58040 Hagen (Adresse für Mitgliedsantrag)

Bankverbindung: Sparkasse Hagen KtNr.:100163963 BLZ:45050001

Datum, Unterschrift
Erziehungsberechtigte