

Aufnahmeantrag West-Side-Cowboys Simbach am Inn

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den Freizeitverein

West-Side-Cowboys Simbach am Inn

Aufnahmegebühr	einmal	10,00 Euro
Mitgliedsbeitrag	vierteljährlich	10,00 Euro

Kinder bis 14 Jahre sind beitragsfrei!

Name: _____ Geb.-Datum: _____
Vorname(n): _____
Straße: _____ Telefon: _____
Wohnort: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

Bitte ausfüllen wegen Statistik (Mitgliederzahlen ...)

Name Kind: _____	Geb.-Datum: _____
Name Kind: _____	Geb.-Datum: _____
Name Kind: _____	Geb.-Datum: _____
Name Kind: _____	Geb.-Datum: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich die **West-Side-Cowboys Simbach am Inn** den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **10,00 Euro vierteljährlich** von meinem Konto abzubuchen.

Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Die Vereinssatzung bezüglich Ein- und Austritt, sowie die Höhe des Mitgliedsbeitrages sind mir bekannt. Bei sämtlichen Veranstaltungen der WSC ist jegliche Haftung seitens der West-Side-Cowboys ausgeschlossen.

Simbach am Inn, den _____

(Unterschrift)

Bitte vollständig ausfüllen!!!