



# Beitrittserklärung

Athletik Club Olympia Schrobenthausen e.V.  
Max-Emanuel-Straße 7a  
86529 Schrobenthausen

Der/Die Unterzeichnende erklärt/erklären hiermit seinen/ihren Beitritt zum  
Athletik Club Olympia Schrobenthausen e.V.

<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Straße</b>	<b>PLZ Wohnort</b>
			Gewichtheben
<b>Geboren am:</b>	<b>Beitritt ab:</b>		Fitness
			Kraftdreikampf

Schrobenthausen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

### Mitgliedsbeitrag im Quartal:

Bis 18 Jahre: 4,50 Euro  
Ab 18 Jahre: 12,00 Euro

### Aufnahmebeitrag:

bis 18 Jahre: 25,00 Euro  
ab 18 Jahre: 50,00 Euro

**Bei einer Kündigung wird das aktuelle Quartal nicht rückerstattet.  
Die Kündigung erfolgt für das darauf folgende Quartal.**

### Zusatzbeiträge Fitness:

	Vierteljährlich
Bis 18 Jahre	18,00 Euro
Ab 18 Jahre	38,00 Euro

**Bei einer Kündigung wird das aktuelle Quartal nicht rückerstattet.  
Die Kündigung tritt im darauf folgenden Quartal in Kraft.**

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Athletik Club Olympia Schrobenthausen e.V. zur Abbuchung der  
fälligen Beiträge von meinem Konto mit folgenden Daten:

**IBAN.:** \_\_\_\_\_

**BIC.:** \_\_\_\_\_ **Bank:** \_\_\_\_\_

**Vorname, Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße, PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift