



# AC Italia Hilden 1980 e.V.

Schützenstraße 16 – 40721 Hilden

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied und bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit folgender Angaben:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### Adresse:

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Die gültige Beitragszahlung ( z.Zt. Euro 90,00 / Jahr; Junioren Euro 72,00/Jahr) soll bis auf Widerruf von meinem Konto eingezogen werden.

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC/Swift-Code: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Hilden, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_ bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern