



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