

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur

**Jugendgruppe des AC Hohenseelbachskopf e.V.** für mein Kind:

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

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

Fax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Ich ermächtige den AC HOHENSEELBACHSKOPF, den jährlichen Beitrag in Höhe von  
€ 36,00

von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

abbuchen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
(rechtverbindliche Unterschrift)