

Aufnahme in die Alte-Herren Abteilung Arminia Kapellen-Hamb (Geselligkeit)

Mitgl.-Nr.: _____ Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Tel.: _____ Handy: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geb. Datum: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Beiträge für laufende Kosten und Fahrten	Knobelkasse
Mitglied: 13,50 € / Monat <input checked="" type="checkbox"/> 1,50 € Trikotgeld/Monat: <input checked="" type="checkbox"/>	pro Spieltag 3,- € <input type="checkbox"/>
Partner: 5,00 € / Monat <input type="checkbox"/>	pro Spieltag 6,- € <input type="checkbox"/>
Achtung: Wenn Kreuz bei Partner bitte Vorname u. Nachname eintragen	
Vor - Nachname: _____	

Ich bin damit Einverstanden, dass oben angekreuzte Beiträge von meinem Konto monatlich abgebucht werden. (*Bei Aufnahme nach dem 01.10.2016 wird rückwirkend abgebucht) 1. Beitragsabbuchung ab 01.10.2016

Kapellen, den _____ Datum
_____ Unterschrift