



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich:

Name:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Vorname:	_____	Straße/Haus-Nr.:	_____
Geburtsdatum:	_____	Telefon-Nr.:	_____
Email:	_____	Handy-Nr.:	_____

die Aufnahme beim **1. Bad Reichenhaller Athletik Club 1901 e.V.** ab dem:
als **aktives Mitglied / passives Mitglied** (passiv nur für Erwachsene möglich).

Mitgliedsbeiträge jährlich: * (Stand 01.04.2023):	Erwachsene aktiv	80 €	Ab 18. Lebensjahr
	Erwachsene passiv	50 €	Ab 18. Lebensjahr
	Jugendliche	60 €	14.-17. Lebensjahr
	Kinder	45 €	Bis 13. Lebensjahr
	Familienbeitrag**	100 €	Min. 1 Elternteil + Kind(er)
* Einschließlich Spartenbeitrag			
** Angabe der Familienmitglieder notwendig			

Angabe der Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft erforderlich):

Name, Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Name, Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Name, Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____

SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: 1. Bad Reichenhaller Athletik Club 1901 e.V, Heurungstr. 12, 83451 Piding
Gläubiger-ID: DE25ZZZ00001313384

Mandatsreferenz: _____ ...wird vom AC vergeben

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Mit meiner Unterschrift:

stimme ich zu, dass meine Handy-Nr. in die AC-WhatsApp-Gruppe aufgenommen wird,
erkenne ich die Satzung des AC Bad Reichenhall an,
erteile ich dem AC Bad Reichenhall widerruflich das SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug
der zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge,
stimme ich der Verwendung meiner personenbezogenen Daten gem. Datenschutzerklärung
des AC Bad Reichenhall zu.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)
------------	--

Der Austritt aus dem Verein ist mit Kündigungsfrist (4 Wochen) jeweils zum 31.12. möglich. Der Austritt ist schriftlich zu erklären.