

# Billard-Club Freilassing e.V.

Alpenstraße 24 - D-83395 Freilassing



**Ich möchte gerne Mitglied werden.  
Meine Anschrift lautet:**

**Aufnahmeantrag**

Familienname und Vorname :

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Wohnort :

Geburtsdatum :

Telefonnummer :

Handynummer:

E-Mail Adresse

## Und nun zum Finanziellen :

- Ich bin noch keine 16 Jahre alt und zahle im Monat € 5,-  
(Mindestlaufzeit 6 Monate)**
- Ich bin zwischen 16 und 18 Jahre und zahle im Monat € 17,50**
- Ich bin schon 18 Jahre alt und noch Schüler und zahle im € 15,-  
Monat (unaufgefordert gültigen Schülerschein vorlegen)**
- Ich bin schon 18 Jahre alt und zahle im Monat nur € 35,-**
- Ich möchte gerne Passiv-Mitglied werden und zahle im Monat € 6,-**

## Zur Information:

Die Probezeit in unserem Verein beträgt 3 Monate.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die oben genannten Bedingungen und die Ordnung des Billard-Club Freilassing e.V. an.

**Billard Club Freilassing** Alpenstraße 24 83395 Freilassing

Gläubiger- Identifikationsnummer : DE38ZZZ00000718928

## **SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Billard Club Freilassing e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an die vom Zahlungsempfänger **Billard Club Freilassing e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Name , Vorname ( Kontoinhaber ) : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

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

BIC : \_\_\_\_\_

ORT / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_