

Kart-Club Ampfing e.V.  
Notzen 11  
84539 Ampfing



## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Kart-Club-Ampfing e. V.

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Beruf: _____
Telefon: _____	Mobil: _____
Email: _____	Email 2: _____
Datum / Unterschrift: _____  (bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	

**Mit meiner Unterschrift stimme ich den Vereins Interessen zu und akzeptiere die Vereinssatzung.**

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von 30,00,- Euro zu zahlen.

Die Aufnahmegebühr beträgt 250,- Euro

Die Zahlung erfolgt per Einzugsermächtigung, einmal Jährlich.  
(Einzugsermächtigung unten ausfüllen, gilt bis auf Widerruf)

**Die Anmeldung ist rechtsgültig nach Eingang des ersten Mitgliedsbeitrages.**

Kontoinhaber: _____	Betrag (Euro): _____	Termin: _____
Geldinstitut: _____	BLZ: _____	Konto Nr.: _____
Datum / Unterschrift: _____  (bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)		
<b>Sollten sich meine Kontodaten ändern, werde ich den Schatzmeister davon in Kenntnis setzen</b>		