

ASKÖ PREGARTEN

Arbeitsgemeinschaft für Sport und Körperkultur in Österreich

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer: _____

Familiename: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

geboren am: _____ Handynummer: _____

Email: _____

Aktiv in Sektion(en): _____

Ich ermächtige, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, der ASKÖ Pregarten auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: (bitte ankreuzen)

Zahlschein

Bankeinzug (wiederkehrender Einzug)

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(der Eltern bei Jugendlichen unter 14 Jahren)

Jahresbeitrag:

Familien € 53,- Erwachsene € 34,-

Kinder, Schüler, Studenten, Lehrlinge, Präsenzdienst, Ehegatten,

Lebensgefährten € 19,-