



Aufnahmeantrag

Name	Vorname	Adresse
Geburtsdatum	Geburtsort	Wohnort
Nationalität	Beruf	Telefon/ Mobil
		Email

Aktiv / Passiv
(nicht zutreffendes bitte streichen)
Art der Mitgliedschaft

Höhe der Mitgliedsbeiträge

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1. Aktives Mitglied: | 80€ / Jahr |
| 2. Passives Mitglied: | 55€ / Jahr |

Karlsruhe, den _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber	Kto.-Nr.
Name	BLZ.
Vorname	Geldinstitut

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den **Verein zur Förderung des American Football an der Universität Karlsruhe e.V.** bis zum schriftlichen Widerruf den Vereinsbeitrag

Vierteljährlich / halbjährlich / jährlich (nicht zutreffendes bitte streichen)

von meinem Konto einzuziehen. Der Beitrag wird pro Kalenderjahr erhoben und kann nur zum Jahreswechsel gekündigt werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen und ist erst zum jeweils dem Kündigungsdatum folgenden Jahresende (31.12.) rechtskräftig.

Karlsruhe, den _____

Kontoinhaber