

***ATHLETIC-TEAM WITTLICH E.V.***  
***AUFNAHMEANTRAG***

Adresse des Vereins: Athletic-Team Wittlich, Postfach 1511, 54505 Wittlich

**Persönliche Daten:**

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Telefax: ..... e-Mail: .....

Staatsangeh.: ..... Geschlecht: .....

Eintrittsdatum : .....

Bereich:            (    ) Leichtathletik        (    ) Schwimmen

**Beitragsgruppe:**

Schüler/Jugend/Studenten:            5,00 Euro / Monat        (    )

Erwachsene                                7,00 Euro / Monat        (    )

Familien:                                 12,00 Euro / Monat        (    )

Inaktive/fördernde Mitglieder        2,00 Euro / Monat        (    )

Mitglied der CGW-Schul-Kooperation 0,00 Euro / Monat        (    ) (Schülerausweis vorlegen!)

**Einzugsermächtigung:**

Bankverbindung: .....

BLZ: ..... Konto: .....

Name des Kontoinhabers : .....

Unterschrift des Kontoinhabers: .....

Wir erkennen die Satzung und Ordnungen des Athletic-Team Wittlich e.V. und die der angeschlossenen Fachverbänden an.  
Die Aufnahmegebühr von 40,00 Euro (nur bei aktiven Mitgliedern) wird mit dem ersten Mitgliedsbeitrag eingezogen.  
Gegen die Teilnahme an Training und Wettkämpfen bestehen keine gesundheitlichen Bedenken.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter