



Bayerisches Aktionsbündnis für den Schulsport e.V.

Beitrittserklärung

Name und Adresse ggfs. der Institution

Telefon:

Fax:

E-Mail:

ggfs. Name des stimmberechtigten Vertreters

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Privatperson € 20,-- oder mehr €.....
- Institution € 100,-- oder mehr €
- Institution mit mehr als 500 Mitgliedern:
Anzahl der Mitglieder:..... €.....
- Schüler oder Student bzw.
Schüler- oder Studentenvereinigung € 0,--

Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns bereit, dem Verein „Bayerisches Aktionsbündnis für den Schulsport e.V.“ beizutreten.

Ich/wir ermächtige(n) den Verein am Anfang jeden Kalenderjahres den jeweiligen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Der Beitrag im Eintrittsjahr wird entsprechend dem Eintrittsquartal abgerechnet.

Kreditinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Datum

Unterschrift