



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Squash-Club Wiesloch.

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Geburtstag:	_____
PLZ / Ort:	_____	Email:	_____
Telefon (p):	_____	Telefon (g):	_____
Bank:	_____		
BLZ:	_____	Konto-Nr.:	_____

Die Satzung des Squash-Club Wiesloch e. V. ist mir bekannt und ich bin damit einverstanden, daß meine Aufnahme erst dann gültig wird, wenn der Vorstand meinen Antrag angenommen hat. Mit der Einzugsermächtigung werden alle Beiträge von meinem Konto abgebucht.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Konditionen des Squash-Club Wiesloch e. V.

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied (Mannschaftsspieler)      | € 34,- / Monat |
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied (kein Mannschaftsspieler) | € 31,- / Monat |
| <input type="checkbox"/> Student (Mannschaftsspieler)           | € 23,- / Monat |
| <input type="checkbox"/> Student (kein Mannschaftsspieler)      | € 23,- / Monat |
| <input type="checkbox"/> Schüler                                | € 13,- / Monat |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied (Nichtspieler)       | € 21,- / Jahr  |

Die Aufnahmegebühr (einmalige Entrichtung an den Squash-Club Wiesloch) beträgt für Vollmitglieder € 25,- , Studenten € 15,- und Schüler € 7,- .

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Squash-Club Wiesloch e.V., den oben gewählten Betrag von meinem Konto abzubuchen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_