

Mitgliedsantrag

1.PBC Traunstein e.V.
Geschäftsstelle
Dr. Lieglstrasse 27
83313 Siegsdorf



**Bitte in Druckschrift und
deutlich lesbar ausfüllen**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Beruf: _____ (freiw. Angabe)

E-Mailanschrift: _____

Beginn der Mitgliedschaft: Monat _____ Jahr _____

_____, den _____ Unterschrift _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich (Stand 1.1.2018):

- 10,00 Euro/Monat Grundbeitrag** ab 16 Jahren zu entrichten
(Beitrag zur Förderung des Billardsports)
- 15,00 Euro/Monat Aktive Mitgliedschaft**
(ganzer Monat Tischfrei)
- 5,00 Euro** semiaktive Mitgliedschaft* oder Jugendbeitrag pro Monat
(*pro Trainings-Mittwoch zu entrichten, restliche Zeit gelten die normalen Tischgebühren)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des 1. PBC Traunstein e.V. an.
Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartal.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen der Beiträge und Umlagen monatlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname, Anschrift

Ort, Datum, Unterschrift