Athletik-Sportvereinigung
1889 Dieburg e.V.

AUFNAHMESCHEIN

☐ Neuaufnahme ☐ Änderung

☐JUGEND ☐ERWACHSENE ☐FAMILIE **(2Erwachsene + Kinder bis 18Jahre)**

Mitgliedschaft ab:.....:.....
Für die Erstausstellung eines Jugendstartausweises wird eine Gebühr von 10€ erhoben. (Gebühr Hessischer Ringerverband)

Name: ..... Vorname: .....

Geboren am: ..... in: .....

Name: ..... Vorname: .....

Geboren am: ..... in: .....

Name: ..... Vorname: .....

Geboren am: ..... in: .....

Name: ..... Vorname: .....

Geboren am: ..... in: .....

Straße: ..... Nr.:.....Telefon.....

PLZ. ..... Wohnort:.....

Der Jahresbeitrag beträgt wird zu Lasten meines Kontos eingezogen.

IBAN: :.....

BIC:.....

Bank:.....

.....
Name Kontoinhaber (Druckschrift) **Unterschrift Kontoinhaber**

Die ASV Satzung wird anerkannt.

_____ _____ _____
Bei Personen unter 18 Jahren Datum Unterschrift
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters