



American Sports Club Leipzig Hawks e.V.
Weißestr. 22 | 04299 Leipzig

Postanschrift: American Sports Club Leipzig Hawks e.V.
Distelweg 1a | 06130 Halle (Saale)

Amtsgericht Leipzig: VR 5781
Gläubiger-ID Nr.: DE01ZZZ09876543210

Beitrittsformular für eine passive Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die **passive Mitgliedschaft** im **American Sports Club Leipzig Hawks e.V.**

Ich wurde geworben von (wenn zutreffend): _____

Von den Hawks habe ich erfahren durch: _____

Mitgliedsbeitrag pro Monat (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Zahlweise:

☐ 12x monatlich 8,00 EUR

oder ☐ 1x jährlich 98,00 EUR

Es wird eine einmalige **Aufnahmegebühr** von **30,00 EUR** fällig. Dafür erhält das passive Mitglied ein Welcome-Paket (bitte nachfolgend ankreuzen).

Größe Shirt: ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ XXXL

Größe Short: ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ XXXL

Ort, Datum

Unterschrift passives Mitglied
bzw. Erziehungsberechtigte/r



American Sports Club Leipzig Hawks e.V.
Weißestr. 22 | 04299 Leipzig

Postanschrift: American Sports Club Leipzig Hawks e.V.
Distelweg 1a | 06130 Halle (Saale)

Amtsgericht Leipzig: VR 5781
Gläubiger-ID Nr.: DE01ZZZ09876543210

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

(wird separat durch den Verein festgelegt und in der Willkommens-Email mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger American Sports Club Leipzig Hawks e.V. (kurz: ASC Leipzig Hawks e.V.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ASC Leipzig Hawks e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

Wenn abweichend, bitte folgende Daten ergänzen:

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

IBAN: _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber