

## BEITRITTSFORMULAR

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

*Zutreffendes bitte ankreuzen:*

- Erstmitglied**
- Zweit-Mitglied**
- Clubpunkte-Sammler**
- Student/in (Ausweis in Kopie)**
- Wiedereintritt in den ABC**

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 80,-€ und ist zum Jahresbeginn zu zahlen. Er ermäßigt sich um 5,-€, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen. Zusätzlich wird für Erstmitglieder ein Verbandsbeitrag zum DBV ( Deutscher Bridge Verband) i.H.v. 35,-€ erhoben.

Ich stimme zu, daß meine Adreßdaten im Mitgliederverzeichnis des ABC erscheinen.

**Hamburg, den** .....

### **Lastschriftermächtigung:**

Hiermit erteile ich dem ABC die Erlaubnis, die fälligen Beiträge von meinem Konto abzubuchen.

IBAN \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** .....