

## Beitrittserklärung Erwachsene

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen. DANKE

Nachname / Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon (inkl. Vorwahl)

Fax (inkl. Vorwahl)

**Beitritt:** ab: \_\_\_\_\_

**Beiträge:** **Erwachsene** € 11,25/ Monat (entspricht 67,50 €/ Halbj.)  
+ einmalige Aufnahmegebühr € 25,50

**Passiv**(keine Teilnahme am Training) € 51,25/ Jahr

**Fälligkeit: 1. Halbjahr 15.03. / 2. Halbjahr 15.09. jeden Jahres**  
Keine mtl. Beitragszahlung möglich

### 1. Verpflichtung zum Dauerauftrag:

- Hiermit verpflichte ich mich, den zu entrichtenden Beitrag per Dauerauftrag halbjährlich einzurichten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte Kopie des Dauerauftrages binnen 14 Tagen an Borussia Düsseldorf schicken !**

### 2. Einzugsermächtigung:

- Hiermit ermächtige ich Sie, die Beiträge (und die Aufnahmegebühr), halbjährlich im voraus durch Lastschriftinzugsverfahren bis auf Widerruf von meinem folgenden Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name, Ort)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name, Adresse)

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter / Kontoinhaber

**Bankverbindung: Stadtparkasse Düsseldorf / Kto: 440 252 52 / Blz: 300 501 10**