

**Antrag auf Mitgliedschaft  
bei Zee Aylienz e.V.  
MTB - Hagen**



**Antragsteller**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.dat.: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Stadt: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ (unbedingt angeben!)  
Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Schwerpunktsportart:     RR             CC             Marathon             Tour  
                                  Freeride     DH             Street                 Trial

Sonstiges: \_\_\_\_\_

<b>Mitgliedsbeiträge:</b>	<b>jährlich</b>	<b>Aufnahmegebühr</b>
<input type="checkbox"/> Erwachsene	€ 72,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Ermäßigt für Schüler, Studenten, Azubis, Arbeitslose, Kinder und Jugendliche unter 18 j .	€ 48,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	€ 120,-	€ 25,-
<input type="checkbox"/> Alleinerziehender Beitrag	€ 96,-	€ 15,-
<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft	€ 36,-	€ 10,-
<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft	€ 72,- + € _____	€ 10,-

Eine Familie umfasst zwei aktive Erwachsene mit Kindern bis zum 17. Lebensjahr. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ein Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich ohne Abmeldung automatisch um ein Jahr. Es ist immer der Gesamtbetrag eines laufenden Jahres an Beiträgen zu entrichten.

Bitte ein Lichtbild für Mitgliedsausweis und Radsportpass beifügen

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Adressdaten im Rahmen einer Telefonliste einverstanden

**Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages:**

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

KtNr.: \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_

Kontaktadresse: Maik Schumacher Tel.: 02331/3766959

Michael Steiner Tel.: 02331/633074

Bankverbindung: Sparkasse Hagen KtNr.:100163963

E-Mail: maik@zee-aylienz.de

E-Mail: michael.steiner@zee-aylienz.de

BLZ:45050001

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Erziehungsberechtigte