

## Beitrittserklärung CIS - Amberg e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**CIS Amberg e.V.**

1. Vorsitzender Bernd Stief, Magellanweg 22, 92224 Amberg, Tel. 09621-82494, Fax 82499

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ / Wohnort:

Straße / Hausnummer:

Telefon:

Fax:

Email:

Skigymnastik  
 Rad/MTB

Leichtathletik  
 Triathlon

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Beiträge:**

Erwachsene: **30,00 EUR**

Ehegatte eines Mitglieds **15,00 EUR**

Kinder bis 14 Jahre: **10,00 EUR**

Jugendliche bis 18 Jahre / Schüler / Studenten: **20,00 EUR**

erstes Kind bis 14 Jahre eines  
Mitgliedehepaars: **3,00 Euro**

zweites und weitere Kinder bis 14 Jahre eines  
Mitgliedehepaars: **0,00 Euro**

### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich sie widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit (02.01.) zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Beitrittserklärung bitte ausdrucken, ausfüllen und per Fax oder Post senden an:**

Bernd Stief  
Magellanweg 22  
92224 Amberg  
Fax: 09621 / 82499