

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

die **aktive Mitgliedschaft** im Verein **Athleten Deutschland e. V.** Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt der Beitrittserklärung dem Bundeskader eines olympischen, nichtolympischen, deaflympischen oder paralympischen Spitzenverbands angehöre.

Mitgliedsdaten:

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Vorname*: _____
Nachname*: _____
Geschlecht*: _____
Geburtsdatum*: _____
E-Mail*: _____
Mobiltelefon: _____
Straße & Hausnr.*: _____
PLZ*: _____
Ort*: _____
Beruflicher Status*: _____
Verband*: _____
Disziplin*: _____
Kaderstatus*: _____
Athletenvertreter*in: Gesamt Disziplin Nein

Bist du ermäßigungsberechtigt? * ja ** nein

* Als ermäßigungsberechtigt gelten Schüler*innen, Student*innen, ALG-II-Empfänger*innen, Schwerbeschädigte und andere mit sehr niedrigem Haushaltseinkommen.

** Hiermit beantrage ich eine Ermäßigung des passiven Mitgliedsbeitrags bei Athleten Deutschland e.V. und werde einen Nachweis an mitgliedschaft@athleten-deutschland.org senden.

Zahlungsmethode für die Beitragszahlung* (bitte Zutreffendes ankreuzen):

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger): Athleten Deutschland e.V., Friedbergstraße 19 14057 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00002365360

Ich ermächtige den Verein Athleten Deutschland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Athleten Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

