

# Sonderbeitragsformular

für die Leistungsgruppe des 1. BC Beuel und B.A.B.B.\*



Bitte Online im PDF - oder handschriftlich ausfüllen und unterschrieben beim Trainer abgeben!

Vor- und Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Konto-Nr.

Kreditinstitut

BLZ

Kontoinhaber

Bankeinzug monatlich\*\*

12,50 Euro pro Monat

20,00 Euro pro Monat

40,00 Euro pro Monat

Datum, Unterschrift