Bitte ausdrucken, ausfüllen und umgehend zusenden. Danke.

Bayerischer Automaten-Verband e.V.

Geschäftsstelle:
Ludwigstr. 21
D - 84524 Neuötting

Tel: 08671 – 8865 10
Fax: 080671 – 8865 11

bav@baberlin.de, info@bavev.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Bayerischen Automaten-Verband e.V. Die Satzung erkenne ich an und erkläre mich mit den Zielen einverstanden. Die Satzung erhalten Sie über die Geschäftsstelle.

Vorname	**Nachname**
Strasse / Hausnummer	**PLZ / Ort**
Telefon	**Betriebsname**
Fax	**E-Mail**
Ort, Datum	**Internet-Homepage** www.
Unterschrift	

Die von mir gemachten Angaben sind ausschließlich für den Bayer. Automaten-Verband e.V. bestimmt und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Beitragsordnung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Jährlicher Beitrag: Gastro / weniger als 10 Spielstätten-Standorte ☐ 555,00 €

mehr als 10 Spielstätten-Standorten ☐ 1110,00 €

Der Mitgliedsbeitrag wird per Abbuchungsauftrag zum 10. Januar eines Jahres fällig.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Bayer. Automaten-Verband e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Konto Nr._____. BLZ _____. Bankinstitut_____.

Name/Inhaber falls abweichend vom Antragsteller _____.

Ort, Datum_____. Unterschrift_____.

Diese Erklärung hat nur so lange Gültigkeit, bis ich sie dem Bayer. Automaten-Verband e.V. schriftlich widerrufe.