

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n) Mitglied des SV Windhagen werden und verpflichte mich zur Zahlung des entsprechenden Mitgliedsbetrags.

Beitragszahler

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Postfach

Ort

Telefon

Mitglieder bei Familienbetrag			
Name Vorname	Geburtsdatum	Beginn der Mitgliedschaft	Abteilung/ Sportart

Ort, Datum		Unterschrift

Beitrag	Monatlich	Halbjährlicher Einzug
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	3,00 €	18,00 €
Erwachsene	5,00 €	30,00 €
Familie	8,00 €	48,00 €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige (n) ich/wir den SV Windhagen e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge zum Fälligkeitstermin zu Lasten meines/unseres Kontos:

Konto Nummer

BLZ

Bei _____

Mittels Lastschrift einzuziehen

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgl. – Nr.
