



Sportverein Wildenranna 1969 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße	_____ Hausnummer	_____ Telefon
_____ PLZ	_____ Ort	_____ E-Mail

Bankverbindung

Beiträge:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> bis 14 Jahre | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> 14 bis 18 Jahre | 17,00 € |
| <input type="checkbox"/> ab 18 Jahre | 36,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 48,00 € |

_____ IBAN
_____ BIC
_____ Kreditinstitut

Der fällige Beitrag wird jährlich per Lastschrift vom angegebenen Konto abgebucht.

Familienmitglieder

_____ Name	_____ Geburtsdatum	_____ Name	_____ Geburtsdatum
_____ Name	_____ Geburtsdatum	_____ Name	_____ Geburtsdatum
_____ Name	_____ Geburtsdatum	_____ Name	_____ Geburtsdatum

Durch meine Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zum Lastschriftverfahren, bis zum schriftlichen Widerruf. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters zwingend erforderlich. Beitrittsänderungen werden in der Generalversammlung beschlossen. Mit der Mitgliedschaft finden auch die Richtlinien der Sterbekasse Anwendung.

_____, den _____	_____ Unterschrift
Ort	Datum

Postanschrift
Thomas Sterl
Siedlungstrasse 21
94130 Obernzell

Rechnungsanschrift
Christian Schäffner
Stiermühle 5
94110 Wegscheid

Raiffeisen Untergriesbach
IBAN: DE23 7406 6749 0002 5229 26
BIC: GENODEF1HZ