



ANTRAG auf MITGLIEDSCHAFT

Anschrift: Postfach 13 20, 63486 Bruchköbel - Vereinsheim: Bleichstr. 11, 63486 Bruchköbel, Tel: 06181/72634

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sportvereinigung 1922 Roßdorf e. V. ab: _____

Persönliche Daten

Name, Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon / Mobil			
E-Mail-Adresse			
Geburtsdatum / Geburtsort			

Bitte ankreuzen	Abteilung	Nummer	Mitgliedsbeitrag pro Monat	
<input type="checkbox"/>	Fußball / Aktive Senioren	01	Fußball / Aktive Senioren	€ 5,-
<input type="checkbox"/>	Fußball / Alte Herren	05	Fußball / Alte Herren	€ 5,-
<input type="checkbox"/>	Gymnastik	03	Gymnastik	€ 4,-
<input type="checkbox"/>	Wandern	04	Wandern	€ 4,-
<input type="checkbox"/>	Passiv	09	Passiv	€ 4,-

Für Familien ab 3 Personen berechnen wir einen Familienbeitrag von € 10,- pro Monat.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/Wir ermächtige(n) hiermit die Sportvereinigung 1922 Roßdorf e. V. - bis auf Widerruf - zur Abbuchung meines/unseres Mitgliedsbeitrages von meinem/unserem Konto. Die Abbuchung erfolgt:

jährlich

halbjährlich

IBAN:			
BIC:			
Kreditinstitut:			

Sollte das Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung keine Deckung aufweisen, gehen die evtl. daraus entstehende Kosten zu meinen/unserem Lasten. Der fällige Beitrag ist umgehend zu überweisen.

(Ort, Datum)

UNTERSCHRIFT (ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters - bei Minderjährigen)