

Beitrittserklärung SG AU 85 e.V.



Ich erkläre hiermit ab _____ Datum
meinen Beitritt zur Sportgemeinschaft AU 85 e.V.

Die Satzung des Vereins erkenne ich als für mich/uns verbindlich an. Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die BLSV-Versicherung nur eine Zusatzversicherung darstellt.

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Straße _____ PLZ-Wohnort _____

Telefon/Mobil _____ Email-Adresse _____

Bitte ankreuzen:

- Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre **10 EUR** Familie **35 EUR**
 Erwachsene **15 EUR** ab 60 Jahren **10 EUR**

Nachstehend aufgeführte Familienangehörige werden ebenfalls Mitglied bei der SG Au 85 e.V.

Vorname: _____ Geb. Datum: _____ Unterschrift: _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Bei Minderjährigen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters.

Unterschrift _____ Kenntnis genommen (Vorstand) _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Vollständiger Name des Kontoinhabers _____

Hiermit beauftrage ich die SG Au 85 e.V. den jeweils fälligen Beitrag von meinem **IBAN-Konto**

_____ einzuziehen.

Schriftlicher Widerruf dieses Auftrages ist jederzeit möglich.

Unterschrift Kontoinhaber