



SV Eintracht Salzwedel 09 e.V.
Fussball - Handball - Badminton - Volleyball - Kraftsport - Laufgruppe - Tischtennis



BEITRITTSERKLÄRUNG

SV Eintracht Salzwedel 09 e.V. - Schillerstraße 57 - 29410 Salzwedel

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied aufzunehmen.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Name, Vorname: _____
Geboren am: _____ männlich weiblich
PLZ/ Wohnort: _____
Straße: _____
Telefon: _____ Mobil: _____ eMail: _____

Abteilung: Fußball Handball Badminton Laufgruppe Mannschaft: _____ Volleyball Tischtennis Kraftsport

* Kinder/ Jugendliche * aktiv
* Azubi/ Studenten * passiv
* Erwachsene * förderndes Mitglied
* Rentner

Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____

Datum (gleichzeitig Eintrittsdatum)

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

SEPA Lastschrift Vereinbarung:

Hiermit ermächtige ich den SV EINTRACHT SALZWEDEL 09 e.V., Zahlungen des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV EINTRACHT SALZWEDEL 09 e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers: _____
IBAN: _____
Kreditinstitut: _____
Beitrag für (Name) _____
jährlich Halbjährlich

Unterschrift des Kontoinhabers