



SPORTVEREIN SIGILTRA

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde Mitglied des Sportvereins Sigiltra Sögel 1920 e. V. ab

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

- Familienbeitrag (54,- € halbjährlich)
- Erwachsene (33,- € halbjährlich)
- Jugendliche (18,- € halbjährlich)

.....
Name Vorname Ort Strasse

.....
Geburtsdatum Sportart / Abteilung aktiv passiv

bei Familienbeitrag: zur Familie gehören folgende aktiv Sporttreibende

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart/Abteilung
.....
.....
.....
.....

Einzugsermächtigung

Ich beauftrage den SV Sigiltra Sögel bis auf Widerruf von meinem Konto

.....
Name des Kontoinhabers Konto - Nr. BLZ Name der Bank

halbjährlich den Beitrag für den Sportverein mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort Datum Unterschrift