BEITRITTSERKLÄRUNG

SpVgg. Haberskirchen
Am Wirtsberg 6
94419 Haberskirchen

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Ort ....

Telefon ..... / .....Fax ……..../.....

E-Mail ……

Geburtsdatum ....

Falls sich die persönlichen Daten oder die Kontendaten ändern,
bitten wir dringend um Mitteilung an: schriftfuehrer@spvgg-haberskirchen.de

Jahresbeiträge:

Erwachsene	€ 36,00
Jugendliche (16-18)	€ 18,00
Kinder (bis 16)	beitragsfrei

Ich erkläre den Beitritt zum Verein ab: ……
Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

…….. ……..
Ort und Datum Unterschrift Mitglied od. gesetzl. Vertreter

(Bei Minderjährigen – Unterschrift des Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigen bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.)

Einzugs - Ermächtigung

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber damit einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag von seinem Bankkonto abgebucht wird.

Kontonummer .....BLZ ……

Kreditinstitut ....

Kontoinhaber .....
(falls abweichend)

……..... .....
Ort und Datum Unterschrift Kontoinhaber