



Sportverein Raika Scharnitz



Beitrittserklärung

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb. Dat.: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Beitrittsdatum: _____

Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):

Familie (€ 40,--)

Erwachsener (€ 20,--)

Kinder/Jugendliche (€ 15,--)

(bis zum 16. Lebensjahr)

Familienmitglieder:

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsstatuten in der jeweils gültigen Fassung (in der Geschäftsstelle – Obmann SVS - erhältlich) an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

In einem gesunden Körper wohnt ein gesunder Geist

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines u.g. Bankkontos einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Bankinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift