



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre mich bereit dem SV 1940 Kölschhausen e.V.

ab dem _____ als aktives passives Mitglied beizutreten.

Jahresbeitrag: Einzelmitglied: 42,- Euro

Ehepartner*: 21,- Euro

(* Auch weiteres Familienmitglied das dem SV 1940 Kölschhausen e.V. beitreten möchte)

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

* Ehepartner/Familienmitglied:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich dem SV 1940 Kölschhausen e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

(Sollte das Konto keine Deckung aufweisen, gehen alle Kosten (z.B. Rücklastschriften) zu Lasten des Kontoinhabers.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung genutzt. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit es

zur ordnungsgemäßen Erledigung von Verwaltungsaufgaben erforderlich ist).

Beitrag (Euro) jährlich

Beitrag (Euro) ½ jährlich

Bankleitzahl Geldinstitut

Kontonummer Kontoinhaber(in)

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)