

Sportverein Sirchingen e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit bitten wir

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

um Aufnahme in Form der Familienmitgliedschaft in den Sportverein Sirchingen e.V. (SVS).

Postanschrift:	Kommunikationsdaten (Angabe freiwillig)
Name _____	Telefon _____
Strasse _____	eMail _____
PLZ / Ort _____	

Ort, Datum

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Sportverein Sirchingen e.V. den nach Satzung und Beitragsordnung festgelegten Jahresbeitrag für die oben beantragte Mitgliedschaft mittels Lastschrift von meinem Konto

Kontoinhaber _____ Bank _____

Kontonummer _____ BLZ _____

einzieht.

Ort, Datum

Unterschrift