



SV Wachendorf 1930 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem SV Wachendorf 1930 e.V.
als Mitglied bei:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße/Hausnummer

PLZ, Ort

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Familienmitgliedschaft

.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Wachendorf 1930 e.V., jederzeit widerrufbar, den jeweils gültigen Jahresbeitrag von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Kontoführende Bank

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Jahresbeitrag z. Zt.: Jugend/Schüler 25,- €
Rentner ab 65 Jahren 25,- €
Jugendspartenbeitrag 25,- €

Studenten von 18-25 Jahren 30,- €
Familien 78,- €

Erwachsene 40,- €
Ehefrauen 30,- €