

Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit ab _____
meinen Beitritt zur SG Au 85 e.V.

Die Satzung des Vereins erkenne ich als für mich/uns verbindlich an. Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die BLSV-Versicherung nur eine Zusatzversicherung darstellt.

Name Vorname Geb. Datum

Straße PLZ-Wohnort

Telefon/Mobil

Bitte ankreuzen:

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre 5 EUR Erwachsene 10 EUR Familie 20 EUR

Nachstehend aufgeführte Familienangehörige werden ebenfalls Mitglied bei der SG Au 85 e.V.

Vorname: _____ Geb. Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters.

Unterschrift _____ Kenntnis genommen (Vorstand)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Vollständiger Name des Kontoinhabers _____

Hiermit beauftrage ich die SG Au 85 e.V. den jeweils fälligen Beitrag von meinem **IBAN-Konto**

_____ einzuziehen.

Schriftlicher Widerruf dieses Auftrages ist jederzeit möglich.

Unterschrift Kontoinhaber