

Sportfreunde 1963 Waltringen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Sportfreunde 1963 Waltringen e.V.**,
Heckweg, 59469 Ense www.sf-waltringen.de

Name:

Vorname:

Straße: Hausnummer:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Geburtsdatum:

Gewünschte Abteilung:

Eintrittsdatum: Mandatsreferenznummer:

Familienmitglieder:

Vorname: Geburtsdatum: Abteilung:

Vorname:..... Geburtsdatum: Abteilung:

Vorname: Geburtsdatum: Abteilung:

Mitgliedsbeiträge:

Fußballabteilung:	Senioren / Alte Herren	5,50 EURO/Monat
	Kinder u. Jugendliche bis einschl. A-Junioren	4,50 EURO/Monat
	Schüler und Studenten (bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung)	4,50 EURO/Monat

Breitensportabteilung:	Kinder bis einschl. 14. Lebensjahr	2,00 EURO/Monat
	Kinder ab dem 14. Lebensjahr und Senioren	3,00 EURO/Monat

Familienbeitrag für Fußball- und Breitensportabteilung: 9,00 EURO/Monat

Passive Mitglieder: 1,50 EURO/Monat

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Beiträge und die jeweils gültige Satzung der Sportfreunde 1963 Waltringen e.V. an.

Datum:.....

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

.....
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den **SF 1963 Waltringen e.V.** widerruflich, den von mir zu entrichtenden Monatsbeitrag zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift jährlich einzuziehen.

Kreditinstitut:

BIC: IBAN: DE.....

Datum:.....

(Unterschrift des Kontoinhabers)