



SV-DJK Karlsbach 1973 e.V

Damenturnen	Fußball	Stockschießen	Tischtennis	Völkerball
-------------	---------	---------------	-------------	------------

Beitrittserklärung

Name, Vorname, Geb.-Datum

Telefon/Handy

E-Mail

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Nr.

Ich/Wir erkläre/n den Beitritt zur SV-DJK Karlsbach 1973 e.V.

Die Mitgliedschaft soll zum _____ beginnen.
Mit dem Eintritt erkenne ich die Satzungen des Sportvereins an.

Ort

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen zusätzlich die der Eltern)

Bankeinzugsermächtigung

(anzugeben ist ein Kontobevollmächtigter; Unterschrift von einem Kontobevollmächtigten)

Name, Vorname, Geb.-Datum

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Nr.

Höhe des Jahresbeitrages

Erwachsene: 40€

Jugendliche (bis 14): 15€

Familienbeitrag: 55€

Erwachsene (ab 65): 25€

Jugendliche (14-18): 20€

Ich bin einverstanden, dass mein Jahresbeitrag bei ungekündigter Mitgliedschaft zugunsten der SV-DJK Karlsbach 1973 e.V. von meinem unten angeführten Konto abgebucht wird.

Bezeichnung Bank, Bankleitzahl, Kontonummer

Ort

Datum

Unterschrift Kontobevollmächtigter