

Beitrittserklärung SGV Eslohe

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum SGV Eslohe

Meine Mitgliedschaft beginnt rückwirkend ab 01.01. des Kalenderjahres, alternativ ab __ . __ . ____
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____

Straße: _____ Ort: _____

Bei Mitgliederinnen / Mitgliedern unter 18 Jahre bitte unbedingt zusätzlich Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten anführen.

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum Unterschrift Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mitgliedschaft in der SGV Fördermitglied

<i>Kosten der Mitgliedschaft (jährlich)</i>	SGV
Vollmitglied	15,00 €
Familienmitglied	9,00 €
Jugendliche v. 14 – 18 Jahre	7,00 €
Jugendliche bis 14 Jahre	frei

Folgende weitere Familienmitglieder möchte ich ebenfalls bei der SGV anmelden:

Familienmitglied: Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: __ . __ . __

Anschrift wie oben oder Straße: _____ Ort: _____

Jugendlicher:

Name	Vorname	Geburtsdatum	SGV	Fördermitglied
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die jährlichen Mitgliedsbeiträge werden aus Kostengründen im Lastschriftverfahren eingezogen. Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zum Lastschriftverfahren bis auf Widerruf – **jederzeit möglich**.

Meine Bankverbindung lautet: Konto _____ BLZ: _____

Die Abbuchungserlaubnis gilt auch für die oben genannten Familienmitglieder

Ort, Datum

Unterschrift