



SV "Eresburg" Obermarsberg 1946 e.V.
Germanenweg 4, * 34431 Marsberg
Telefon 0171/4115152



Beitrittserklärung

Eintrittsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Beitragsart (Bitte ankreuzen):

50€ - Familienbeitrag ()

40€ - Erwachsene ()

20€ - Jugendliche bis 21 ()

Weitere Mitglieder bei Familienbeitrag:

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)
Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV "Eresburg" Obermarsberg 1946 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV "Eresburg" Obermarsberg 1946 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)