



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Mittelehrenbach e. V.

Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Hochzeitsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Diese Erklärung gilt ab: _____ (Monat/Jahr angeben)

(Ort, Datum)

(Unterschrift /
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Abbuchungserklärung

Den halbjährlichen Mitgliedsbeitrag ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift, mit der Gläubiger-ID DE53ZZZ00000670837 von Ihrem unten angegebenen Konto ab.

Kinder bis 14 Jahre: 6,00€ (1,00€/Monat)

Jugendliche bis 18 Jahre: 12,00€ (2,00€/Monat)

Erwachsene ab 18 Jahre: 30,00€ (5,00€/Monat)

Kontoinhaber: _____
(Name, Vorname)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)