



Beitrittserklärung

Ich/wir trete(n) hiermit zum _____ in den SV Surwold e.V. ein.

Antragsteller:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Abteilung: _____

Kinder unter 14 Jahren (jährlich 20,00 €)

Jugendliche über 14 Jahren (jährlich 30,00 €)

Erwachsene über 18 Jahre (jährlich 50,00 €)

Familienbeitrag (jährlich 100,00 €)

Ehepartner: _____ geb.: _____ Abtlg _____ Aktiv Passiv

Kinder: _____ geb.: _____ Abtlg _____ Aktiv Passiv

Kinder: _____ geb.: _____ Abtlg _____ Aktiv Passiv

Kinder: _____ geb.: _____ Abtlg _____ Aktiv Passiv

Der Beitrag soll halbjährlich von meinem Konto-Nr. _____ bei der

_____ BLZ: _____ abgebucht werden.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift (Übungsleiter)