SPORTVEREIN SIGILTRA

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde Mitglied des Sportvereins Sigiltra Sögel 1920 e. V. ab .....

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

☐ Familienbeitrag (66,- € halbjährlich)
☐ Erwachsene (42,- € halbjährlich)
☐ Jugendliche (30,- € halbjährlich)

....
Name Vorname Ort Strasse

.... ☐ aktiv ☐ passiv
Geburtsdatum Sportart / Abteilung

bei Familienbeitrag: zur Familie gehören folgende aktiv Sporttreibende

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart/Abteilung
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Einzugsermächtigung

Ich beauftrage den SV Sigiltra Sögel bis auf Widerruf von meinem Konto

....
Name des Kontoinhabers IBAN

....
BIC Name der Bank

halbjährlich den Beitrag für den Sportverein mittels Lastschrift einzuziehen.

....
Ort Datum Unterschrift

Konten: IBAN: DE19280698782236500100 BIC:GENODEF1KBL Raiffeisenbank Emsland-Mitte
IBAN: DE63266500010002020253 BIC: NOLADE21EMS Sparkasse Emsland