

AUFNAHMEANTRAG der Sportfreunde Wallmenroth e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied der Sportfreunde Wallmenroth e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Straße :

PLZ/Ort:



Die Vereinssatzung ist mir bekannt (einzusehen unter: blog.sf-wallmenroth.de). Ich erkenne diese in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Abbuchungsermächtigung: Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein, den zu errichtenden Beitrag

von monatlich Euro (5,- € Erwachsene, 4.50 € Kinder, 9.- € Familien, 2.50 € Rentner)

(Zahlung vierteljährlich) zu Lasten meines Girokontos mit der IBAN: _____

BIC: _____ einzuziehen.

Wallmenroth, den _____

Unterschrift: _____

Bei Familienmitgliedschaften:

Name	Vorname	Geburtsdatum