



Sportverein Pfatter 1930 e.V.

Regensburger Str. 5, 93102 Pfatter

BEITRITTSE RKLÄ R U N G

Hiermit erkläre ich,

Vorname Name Geburtsdatum

wohnhaft in

PLZ Ort Straße + Nr.

Telefon (Mobil oder Festnetz) E-Mail (wird nicht an Dritte weitergegeben!)

meinen / unseren Beitritt zum Sportverein Pfatter 1930 e.V.

Sparte oder Abteilung

Ich beantrage den Beitrag für:

	SV	Aktiv	Fußball	Tennis
Kinder (0-13 J.)	24 €		6 €	6 €
Jugend / Azubis / Studenten / Wehrpflichtige / Zivildienstleistende (14-17 J.) <small>(nach formlosem, schriftlichem Antrag gültig für jeweils ein Jahr)</small>	36 €		12 €	12 €
Erwachsene	48 €	18 €	24 €	24 €
Senioren (65-69 J.)	42 €	18 €		12 €
Familie	90 €			-
Ehepaare	78 €			36 €

Partner / Ehemann

Vorname Name Geburtsdatum Sparte

mind.jähriges Kind

Vorname Name Geburtsdatum Sparte

mind.jähriges Kind

Vorname Name Geburtsdatum Sparte

mind.jähriges Kind

Vorname Name Geburtsdatum Sparte

mind.jähriges Kind

Vorname Name Geburtsdatum Sparte

Ort Datum

Unterschrift

Info: Bei Minderjährigen nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten gültig. Mit Ihrer Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.

DIE GÜLTIGE VEREINSSATZUNG WIRD HIERMIT ANERKANNT

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR FORDERUNGEN UND LASTSCHRIFTEN

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie - widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:
Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos:

Bank:

IBAN:

BIC/SWIFT:

Kontoinhaber

Vorname

Name

Geburtsdatum