

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit für mich- und / oder für folgende Familienmitglieder den Eintritt in die Sportfreunde Hüttersdorf

## zum:

Name	Vorname	Geb. Datum	Straße / Nr.	Wohnort	Telefon

Beitragsart	
Einzelbeitrag	60,00 €
Familienbeitrag	66,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre	36,00 €
Ermäßigter Beitrag (nur für 2. Kind)	18,00 €
AH Beitrag	48,00 €

Zahlungsweise	
Jährlich	
Halbjährlich	

Zu treffendes bitte ankreuzen, AH nur Halbjährlich möglich.

Hüttersdorf, den

Unterschrift:

## **Einzugsermächtigung**

Ermächtigung zum Lastschrift-Einzug der Mitgliedsbeiträge.

Ich beauftrage hiermit die Sportfreunde Hüttersdorf 1920 e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, die zu zahlenden Mitgliedsbeiträge jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

IBAN	
BIC	
Bank:	
Ort der Bankverbindung:	

### **Nur nötig wenn Abweichend von oben genannten Mitgliedsdaten**

Name:	
Vorname:	
Straße / Nr.:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	

Hüttersdorf, den

Unterschrift: