

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied des Sportverein Irslingen e.V. 1949.

STAMMDATEN

Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Männlich
Vorname		Nachname
Zusatz		
Straße		Hausnummer
Postleitzahl		Ort
Geburtstag		

ZUSATZDATEN

Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			
Abteilung	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Turnen	
Status	<input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> Aktiv	
Eintritt			

BEITRAG / ZAHLUNGSART

Beitrag	<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	<input type="checkbox"/> Familienoberhaupt
	<input type="checkbox"/> Familienmitglied	
	25,- € ab dem vollendeten 4. Lebensjahr bis zum 18. Lebensjahr	
	35,- € ab dem 19. Lebensjahr	95,- € Maximalbeitrag für eine Familie
Art	<input type="checkbox"/> Banklastschrift	
Inhaber		BIC
IBAN		
EINZUGSERMÄCHTIGUNG: Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. (Nur wenn Bankverbindung angegeben ist)		

BEMERKUNG

--

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzlicher Vertreter)

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrags durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.