

Sportgemeinschaft Bredenbeck e.v.

Ja, ich möchte SGB-Mitglied werden

in der Sparte _____ Eintritt am _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Email-Adresse _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Mitgliedschaft in anderen Sportvereinen _____

Ich zahle den Beitrag Erwachsene Schüler/Jugendlicher Rentner Familienbeitrag.
Änderungen gebe ich bekannt.

Ich beantrage die Mitgliedschaft und erkenne die Vereinssatzung an.
Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.

Ort und Datum _____

Eigenhändige Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die SG Bredenbeck e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber _____

(nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht identisch mit Antragsteller ist)

Konto-Nummer _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

jährliche Abbuchung am 1.4.

halbjährliche Abbuchung am 1.3 und 1.9.

Name _____

Anschrift _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____