



SV "Eresburg" Obermarsberg 1946 e. V.
Germanenweg 4, * 34431 Marsberg
Telefon 0171/4115152



Beitrittserklärung

Eintrittsdatum: _____
Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Email: _____

Beitragsart (Bitte ankreuzen):

50€ - Familienbeitrag ()
40€ - Erwachsene ()
20€ - Jugendliche bis 21 ()

Weitere Mitglieder bei Familienbeitrag:

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____
Name, Vorname, Geburtsdatum: _____
Name, Vorname, Geburtsdatum: _____
Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)
Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV "Eresburg" Obermarsberg 1946 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV "Eresburg" Obermarsberg 1946 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____
IBAN: _____
BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)