

# AUFNAHMEANTRAG der Sportfreunde Wallmenroth e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied der Sportfreunde Wallmenroth e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_



Die Vereinssatzungen sind mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Abbuchungsermächtigung: Hiermit ermächtige ich/widerruflich den Verein, den monatlich zu errichtenden

Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro (4.50 € Erwachsene, 3.50 € Kinder, 7.00 € Familien, 2.50 € Rentner) vierteljährlich zu

Lasten meines Girokontos Nr.: \_\_\_\_\_ bei der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaften:

Name	Vorname	Geburtsdatum