



SV 1945 Kirrburg e.V.
Kirchbergstraße 44b
66424 Homburg-Kirrburg
vorstand@svkirrburg.de

AUFNAHMEANTRAG

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Hiermit beantrage ich, Mitglied des Sportverein Kirrburg zu werden. Die bestehende Satzung erkenne ich an.

Datum, Ort

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag

- 4,00 Euro/Monat
 6,00 Euro/Monat
 7,50 Euro/Monat
 4,00 Euro/Monat
 Frei

Kinder, Jugend bis 18 Jahre
 Einzelmitglied über 18 Jahre
 Familienbeitrag
 Rentner und Behinderte
 Familienmitglied
(bitte Name und Geburtsdatum angeben)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Sportverein Kirrburg e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, die satzungsgemäß zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem/unserem

Konto (IBAN)

BIC

Bank

einziehen.

Anschrift des Kontoinhabers

(falls abweichend vom Antragsteller)

Datum, Ort

Unterschrift
