



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**

\_\_\_\_\_