



Wir bewegen Menschen!

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Sportfreunde Wüstring-Altmoorhausen e.V. Die mir zum Download auf der Homepage angebotene Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an.

NAME **VORNAME** **GEBURTSDATUM** **ABTEILUNG**

Straße/Nr. **Postleitzahl** **Wohnort** **Tel./E-Mail**

Gleichzeitig melde ich folgende Familienmitglieder an:

NAME **VORNAME** **GEBURTSDATUM** **ABTEILUNG**

NAME **VORNAME** **GEBURTSDATUM** **ABTEILUNG**

NAME **VORNAME** **GEBURTSDATUM** **ABTEILUNG**

Wüstring, den _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Zur Prüfung der Familienmitgliedschaft bitten wir um Angabe der persönlichen Daten Familienmitglieder, die bereits Vereinsmitglied sind.

NAME **VORNAME** **GEBURTSDATUM** **ABTEILUNG**

Ermächtigung zum Einzug mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich die Sportfreunde Wüstring- Altmoorhausen e.V. bis auf Widerruf, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Kontoinhaber/in _____

Wüstring, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Beitrag ist grundsätzlich mittels Lastschrift monatlich zu entrichten.

Beitragsstaffelung:

(Bitte ankreuzen)

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre | 7,50 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 11,00 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 19,00 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> Radfahrergruppe | 30,00 € jährlich |
| <input type="checkbox"/> Passive | 25,00 € jährlich (auf Antrag) |

SPORTFREUNDE WÜSTING-ALTMOORHAUSEN E.V.

Geschäftsstelle: Dr.-Munderloh-Str.1 – 27798 Hude-Wüstring

☎ 04484 945394 📠 04484 945398

✉ kontakt@sfwuesting.de