

SV Hollnich e.V.

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname des Antragstellers

Telefonisch erreichbar Festnetz

Straße

Telefonisch erreichbar mobil

PLZ Wohnort

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum und -ort

Beruf



die Mitgliedschaft im SV Hollnich und erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.
Folgende Mitgliedschaft wird beantragt (bitte ankreuzen):

- Mitglied als Jugendlicher unter 7 Jahren Beitrag: mtl. 1,00 EUR = 12,00 EUR im Jahr
- Mitglied als Jugendlicher 7 - 18 Jahre Beitrag: mtl. 3,00 EUR = 36,00 EUR im Jahr
- Einzelantrag/Erwachsener ab 18 Jahre Beitrag: mtl. 4,00 EUR = 48,00 EUR im Jahr
- Familienantrag einschl. folgender Pers. Beitrag: mtl. 4,50 EUR = 54,00 EUR im Jahr
(Ehegatten und Kinder unter 18 Jahren können ohne Mehrbeitrag mit aufgenommen werden.)

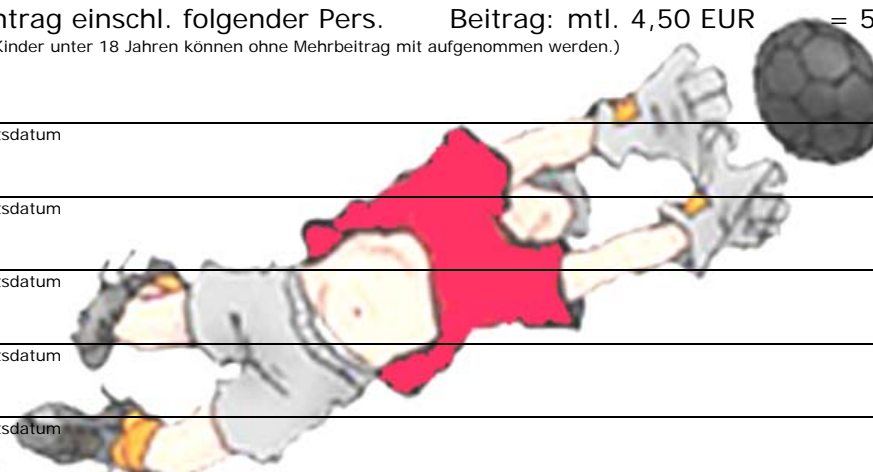
Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum



Ich bezahle (bitte ankreuzen) den Jahresbeitrag jährlich zum Beginn eines Kalenderjahres

- per Abbuchung

Name, Vorname

Datum

Unterschrift (evtl. gesetzl. Vertreter)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich den SV Hollnich e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Meine Bank: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Name, Vorname

Datum

Unterschrift