



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinsatzung an.

Name:	Vorname:
Geb. datum:	Geb.Ort:
PLZ/Ort:	Straße/Nr:
Abteilung:	Passiv:
Aufnahmegebühr: 3,00 €	Euro pro Monat:

Für ausgeliehenes Vereinseigentum übernehme ich volle Haftung.
Bei Verlust habe ich für Schäden aufzukommen.

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten:	Datum: Unterschrift des Antragstellers:
--	--

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge

An (Zahlungsempfänger)
SV Grieben 47 e.V.
Frau Häußler
Waidmannsheil 5
39517 Grieben

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen

Mitgliedsbeitrag halbjährlich für folgende Personen:
Mitgliedsbeitrag jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos: bei:

IBAN:

BIC:

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift