Sportfreunde Albaum 1947 e.V.

Burgweg 1, 57399 Kirchundem

kontakt@sf-albaum.de

Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Straße/Nr.: PLZ/Ort:

Geburtsdat.: Telefon:

Mobil: E-Mail:

- ◉ Kind bis 14 Jahre 18€/Jahr
- ○ 15-18 Jahre (aktiv/passiv) 24€
- ○ Erwachsene (aktiv) 50€/Jahr
- ○ Freizeit und Breitensport 30€/Jahr
- ○ Jugendliche 15-18 Jahre 24€/Jahr
- ○ Erwachsene (passiv) 20€
- ○ Familienbeitrag 70€/Jahr

Hiermit bestätige ich den Beitritt zum SF Albaum e.V. und erkläre mich mit der beim Schriftführer einsehbaren Satzung einverstanden. Stichtag für die Einteilung der Beitragsklassen ist der 1. Januar des jeweiligen Beitragsjahres.

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Erziehungsber

Ich ermächtige die SF Albaum e.V. den Beitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN BIC

Bank

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung:

Sparkasse ALK IBAN: DE75462516300042000059 BIC: WELADED1ALK