

S.V. ARMINIA RECHTERFELD .e.V.

Am Sportplatz 4 49429 Visbek
www.sportverein-rechterfeld.de



Eintrittserklärung

Hiermit trete(n) ich(wir) dem SV Arminia Rechterfeld e.V. als Mitglied bei und erkenne(n) die Vereinssatzung an.

O Einzelmitglied

Name, Vorname *Geburtsdatum*

PLZ, Wohnort *Straße*

O Familie

PLZ, Wohnort *Straße*

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Name, Vorname *Geburtsdatum*

Einzugsermächtigung:

(Die Mitgliedsbeiträge werden 1x jährlich abgebucht!)

Kontoinhaber

falls abweichend von oben _____

Name der Bank:

Konto-Nr.:

_____ *BLZ* _____

Unterschrift: _____

Jahresbeiträge ab Juli 2009:

Mitglieder unter 18 Jahre 3 Euro monatlich

(Kinder und Jugendliche)

Mitglieder ab 18 Jahre 5 Euro monatlich

(Erwachsene)

Mitglieder ab 65 Jahre 4 Euro monatlich

Familienbeitrag 7 Euro monatlich

(2 Erwachsene plus Kinder unter 18 Jahre)

Ort, Datum: _____ *Unterschrift:* _____

Gesetzlicher Vertreter:

(bei Minderjährigen) _____