



Beitrittserklärung
Zum Hauptverein (zwingend notwendig)

Internet
Homepage: skv-oberstenfeld.de

email: allgemein: info@skv-oberstenfeld.de
Mitgliederverwaltung: mitgliederverwaltung@skv-oberstenfeld.de



Hauptmitglied Name: Vorname:

Geb.tag/ Monat/Jahr Straße PLZ Wohnort Telefon Email

			Abteilung	HB*	JU*	AI*	FZ*	TU*	KO*
Hauptmitglied	wie oben	wie oben		<input type="checkbox"/>					
Ehepartner		<input type="checkbox"/>					
Beitragsklasse* in Klammer	<input type="checkbox"/>	Familie 66,00 € (5,5 €)		<input type="checkbox"/>					
Monatsbeitrag	<input type="checkbox"/>	Schüler u. Azubi ab 18 J./ Rentner 42,00 € (3,5 €)		<input type="checkbox"/>					

* Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SKV Oberstenfeld ab Ich bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem Konto bei der

(Bank) (BLZ) (Kontonr.) einverstanden.

bearbeitet: am Zeichen

Hauptverein	Datum	Unterschrift
Abteilung		



Beitrittserklärung
Abteilung AIKIDO



Ich bin bereits Mitglied im SKV Oberstenfeld

Hauptmitglied Name: Vorname:

Geb.tag/ Monat/Jahr Straße PLZ Wohnort Telefon Email

Geburtsdatum und Vornamen weiterer Mitglieder:

Familienbeitrag: € 54,- Schüler, Azubis, Studenten ab 18 Jahren: € 30,-
 Erwachsene: € 36,- Kinder, Jugendliche unter 18 Jahren: € 24,-

Der Beitrag wird anteilig für die verbleibenden Monate des Jahres abgebucht.

Der Abteilungsbeitrag soll ab dem, von folgendem Konto abgebucht werden.

Kontonr.:

Bankleitzahl: bei der

Ort: Datum:

Unterschrift: