



# Beitrittserklärung

## Zum Hauptverein (zwingend notwendig)

Internet  
Homepage: [skv-oberstenfeld.de](http://skv-oberstenfeld.de)

email: [allgemein@skv-oberstenfeld.de](mailto:allgemein@skv-oberstenfeld.de) info@skv-oberstenfeld.de  
Mitgliederverwaltung: [mitgliederverwaltung@skv-oberstenfeld.de](mailto:mitgliederverwaltung@skv-oberstenfeld.de)

Hauptmitglied Name: ..... Vorname: .....

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

		<b>Abteilung</b>		HB*	JU*	AI*	FZ*	TU*	KO*
Hauptmitglied	wie oben	wie oben		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehepartner	.....	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beitragsklasse* in Klammer	<input type="checkbox"/>	Familie 66,00 € (5,5 €)		<input type="checkbox"/>	Erwachsene 54,00 € (4,5 €)				
Monatsbeitrag	<input type="checkbox"/>	Schüler u. Azubi ab 18 J./ Rentner 42,00 € (3,5 €)		<input type="checkbox"/>	Kinder/ Jugendliche unter 18 J. 30 € (2,5 €)				

**\* 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	
Abteilung	

Datum ..... Unterschrift .....



### 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:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag: € 54,- | <input type="checkbox"/> Schüler, Azubis, Studenten ab 18 Jahren: € 30,- |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene: € 36,-      | <input type="checkbox"/> 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: .....