

SC KLINGE SECKACH 1981 e.V.



Aufnahmeerklärung des SC Klinge Seckach 1981 e.V.

EINZELMITGLIEDSCHAFT

Name: _____

Vorname _____

Geburtsdatum: ___ / ___ / _____

Strasse: _____

PLZ: _____ / Wohnort: _____

Tel: _____ / _____ Mobil: _____ / _____

Email: _____ @ _____

Ort: _____ Datum: ___ / ___ / _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den SC Klinge Seckach e.V. den Jahresbeitrag für

- meine aktive Mitgliedschaft in Höhe von 30,-€ /

- meine passive Mitgliedschaft in Höhe von 40,-€ / bitte zutreffendes ankreuzen

einmal jährlich von meinem Konto abzubuchen: Meine Bankverbindung lautet:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC _____

Ort: _____ Datum: ___ / ___ / _____

Unterschrift: _____