



Werschauer SV



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich: _____

Name _____ Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Tel. / Mobil _____ E-Mail _____

_____ ledig verheiratet seit: _____
Geburtsdatum _____ Beruf _____

meinen Beitritt als Mitglied beim Werschauer Sportverein 1975 e.V.
ab dem _____

Durch den Beitritt verpflichte ich mich, den durch die Mitgliederversammlung
festgesetzten Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Ich zahle...

Erwachsener 48,-€ Kind/Jugendlicher 24,-€

Familienbeitrag 78,-€ für _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____

**Die im Familienbeitrag
enthaltenen Personen
bitte alle angeben!**

Vorname _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____

Ort/Datum

Unterschrift

Bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Werschauer Sportverein 1975 e. V. bis auf Widerruf, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Werschauer SV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

Geldinstitut

BIC

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers