

SpVgg Windischeschenbach e.V.

Beitrittserklärung



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

Kinder bis 14 Jahre:	11 €
Jugendliche bis 18 Jahre:	22 €
Erwachsene ab 18 Jahre:	44 €
Rentner:	22 €

Der Mitgliedsbeitrag wird **jährlich** von nachfolgendem Konto abgebucht:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SpVgg Windischeschenbach.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes
(bei Minderjährigen Unterschrift des
Erziehungsberechtigten)