

Sport Club Kiechlinsbergen e.V.



Mitgliedsantrag

Vor- und Zuname

Straße

PLZ und Wohnort

Telefon

Handy

E-Mail

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Geschlecht

m

w

bei Vereinswechsel

früherer Verein

Eintrittsdatum

Hiermit trete ich als Mitglied dem Sport-Club Kiechlinsbergen e.V. bei

aktiv	<input type="checkbox"/>	--> bei aktiv	Aktive	<input type="checkbox"/>	40,- €
passiv	<input type="checkbox"/>	20,- €	AH	<input type="checkbox"/>	30,- €
Jugend	<input type="checkbox"/>	20,- €	Damen	<input type="checkbox"/>	30,- €

Mit der Abbuchung des jeweils gültigen Jahresbeitrages von meinem Konto bin ich einverstanden.

Konto-Nr.

BLZ

Bank

Kiechlinsbergen, den

(Unterschrift)