

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft SV Gallmannsweil e.V.

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Abteilungen: Aktiv Passiv Jugendfussball Bewegung & Spaß

KiTeTu GMü GMü2 Kinderturnen Abt. Wilden

Jahresbeitrag:	Aktiv 60 €	Jugendfussball 40 €	Sonstige 20 €
-----------------------	-------------------	----------------------------	----------------------

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, daß der **Sportverein Gallmannsweil e.V.** den Jahresbeitrag

einmal jährlich von meinem Girokonto per **SEPA-Lastschrift** einzieht.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

IBAN _____

BIC _____

**Die Einzugsermächtigung erlischt nur bei schriftlicher Kündigung der Mitgliedschaft.
Kündigungsfrist mindestens 3 Monate zum Jahresende.**

Die Aufnahme von Minderjährigen erfordert die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Datum _____ **Unterschrift** _____