



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Sportgemeinschaft (SG) Nieder-Kainsbach/Affhöllerbach e.V.

1. Mitglied der Familie (35 Euro pro Jahr) Aktives / Passives Mitglied (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geboren am: _____ Unterschrift: _____

2. Mitglied der Familie (20 Euro pro Jahr) Aktives / Passives Mitglied (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geboren am: _____ Unterschrift: _____

3. Mitglied der Familie (5 Euro pro Jahr) Aktives / Passives Mitglied (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geboren am: _____ Unterschrift: _____

4. Mitglied der Familie (betragsfrei) Aktives / Passives Mitglied (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geboren am: _____ Unterschrift: _____

Brensbach, den _____

Wie Sie oben ersehen können, beträgt der Beitrag bei einer Mitgliedschaft der Eltern für das erste Kind nur fünf Euro und das zweite Kind ist bereits beitragsfrei. Der Höchstbeitrag für eine Familie beträgt demnach 60 Euro pro Jahr. Sind Familienangehörige bereits Mitglied, dann tragen Sie bei Unterschrift bitte „bereits Mitglied“ ein. Betreibt das Mitglied aktiv Sport, erhöht sich der Beitrag um 15 Euro. Für Familien ist der Zuschlag auf max. zwei „Aktive“ beschränkt.



SG Nieder-Kainsbach/Affhöllerbach e.V.
Fußball und gesellschaftliches Engagement seit 1968

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SG Nieder-Kainsbach/Affhöllerbach e.V. den Mitgliedsbeitrag bis auf schriftlichen Widerruf jährlich durch Lastschrift von meinem unten aufgeführten Konto abzurufen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Nieder-Kainsbach/Affhöllerbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Vor- und Nachname: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut

Name: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift

Brensbach, den _____

Unterschrift: _____