

SV Fisch 1964 e.V. Beitrittserklärung

[BITTE PRÜFEN/ERGÄNZEN] Platzhalterdokument, vor Verwendung rechtlich prüfen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Fisch 1964 e.V.

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Abteilung (bitte ankreuzen):

☐ Fußball ☐ Gymnastik ☐ Fördermitgliedschaft

Mitgliedsbeitrag: [BITTE PRÜFEN/ERGÄNZEN] EUR pro [Monat/Jahr]

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: _____

Kontoinhaber/in: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden an: [Vereinsadresse eintragen] oder per Mail an info@sv-fisch.de

[BITTE PRÜFEN/ERGÄNZEN] Dieses Dokument muss vor dem Einsatz durch den Vorstand geprüft werden (Datenschutzhinweise, Widerrufsrecht, Satzungsbezug).