



Förderkreis des SSV Jandelsbrunn

Fasangarten 1a
94118 Jandelsbrunn

Beitrittserklärung

Geschlecht männlich weiblich (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familienname Vorname(n)

Straße, Nummer PLZ Wohnort

Geburtsdatum Eintrittsdatum

Telefon (Angaben freiwillig)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderkreis des SSV Jandelsbrunn

<u>Beitragsklasse:</u>	<u>Jahresbeitrag:</u>
<input type="checkbox"/> Mindestbeitrag	20,00 €
<input type="checkbox"/> Beitrag	40,00 €
<input type="checkbox"/> Beitrag	60,00 €
<input type="checkbox"/> Beitrag	80,00 €
<input type="checkbox"/> Beitrag	100,00 €
<input type="checkbox"/> anderer Beitrag	_____ €

Ort Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Förderkreis des SSV Jandelsbrunn jährlich den Mitgliedsbeitrag abzubuchen:

IBAN BIC

Name des Kontoinhabers Unterschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend vom Namen des Mitglieds)

Vom Förderkreis des SSV Jandelsbrunn auszufüllen

Eingabe SSV:

1. Beitrag:

Mitgliedsnummer: