



# BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden mit einer Abbuchung des jeweiligen Jahresbeitrags sowie der eventuell anfallenden Abteilungsbeiträge (z.B. Trikotgeld oder ähnliches) von meinem Konto

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto Nummer: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten