SG Scheffau-Schellenberg e.V.

GEGRÜNDET 1986

WWW.sgscheffau-schellenberg.de

Betrittserkärung

Name	Vorname	Geburtsdatum

Straße	Hs.-Nr.	PLZ	Wohnort

Telefon-Nr.	Mobil Telefon Nr.	Unterschrift des neuen Mitglieds

Abteilung bitte ankreuzen in (Abteilungs- Kennziffern)

(09) Fußball ☐ **(07) Eissport** ☐ **(30) Skisport** ☐

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SG Scheffau-Schellenberg e.V. den jährlichen Mitgliedsbetrag vom meinen Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers	Vorname	Geburtsdatum

Kontonummer	Bankleitzahl	Name der Bank

Auch für folgende Mitglieder soll der jährliche Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht werden:

Für diese weiteren Mitglieder Abteilungs- Kennziffern eintragen.

	Name	Vorname	Geburtsdatum
☐			
☐			
☐			