

An den
Sauerländischen Gebirgsverein e.V.
Abteilung Attendorn
Kluser Weg 1
57439 Attendorn



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum SGV e.V., Abteilung Attendorn, und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Wohnort:	_____
Beruf:	_____	Geb.-datum:	_____
Ehefrau:	_____	Geb.-datum:	_____
Kind:	_____	Geb.-datum:	_____
Kind:	_____	Geb.-datum:	_____
Kind:	_____	Geb.-datum:	_____
Tel.-Nr.:	_____	Mobil-Nr.:	_____
E-Mail:	_____		

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeitrag (z.Zt.)

Vollmitglieder und Institutionen	23,00 EUR
Familienmitglied und Jugendliche (14-18 Jahre)	11,00 EUR
Kinder bis 14 Jahre frei	

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie unter Vorbehalt jederzeitigen Widerrufs den SGV-Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank	_____
BLZ	_____
Kto-Nr.	_____
Datum	_____
Unterschrift	_____