

Mitgliedsantrag SGV Müschede e.V.



Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Handynummer _____

E-Mail _____

Beiträge pro Jahr

Erwachsene 30 €

Familienmitglieder 18 €

Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre frei

Beitretende Familienmitglieder

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Mitgliedsantrag SGV Müschede e.V.



Kontoinhaber

IBAN



Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SGV Müschede e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen.



Ich erkenne die Satzung des SGV Müschede e.V. an



Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Sinne der Datenschutzhinweise des SGV Müschede e.V. zu.

Ort, Datum

Unterschrift
