

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 _____