



Sportvereinigung Versmold e.V. 1945



Anmeldeformular

Abteilung: _____ Beitritt ab dem: _____

Nachname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Unterschrift(en): _____ Datum: _____

(Bei Minderjährigen auch Unterschrift durch den Erziehungsberechtigten!)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zur Sportvereinigung Versmold e.V. 1945 als aktives/passives Mitglied. Die Satzung erkenne ich an. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass die genannten Daten für die Sportvereinigung gespeichert werden dürfen.

Einzugsermächtigung:

Ich erkläre mich hiermit bis auf Widerruf einverstanden, dass der zu leistende Beitrag für die Sportvereinigung Versmold e.V. 1945 von meinem Konto eingezogen wird.

Kreditinstitut: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

(des Kontoinhabers)

Bemerkungen/Anregungen zur Weiterleitung an den Vorstand: _____