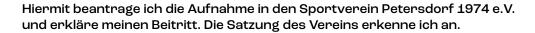
Aufnahmeantrag





Beiträge

Familienbeitrag: 120,- Euro/Jahr Erwachsene ab 21 Jahre: 70,- Euro/Jahr Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre: 40,- Euro/Jahr

Ich	n beantrage:		
1.	Einzelmitgliedschaft		
 Na	me, Vorname, Geburtsdatum		
 Str	raße und Hausnr., PLZ und Wohnort, Untersc	chrift (unter	18 Jahre: gesetzlicher Vertreter), Datum
2.	Familienmitgliedschaft		
1.			
	Name, Vorname, Geburtsdatum (Hauptmitg	glied)	
	Straße und Hausnr., PLZ und Wohnort, Unt	erschrift, D	atum
Fa	milienmitglieder (Partner & Kinder un	iter dem 2	21. Lebensjahr):
2.		3.	
	Name, Vorname, Geburtsdatum	•••••	Name, Vorname, Geburtsdatum
4.		5.	
	Name, Vorname, Geburtsdatum		Name, Vorname, Geburtsdatum
6.		7.	
	Name, Vorname, Geburtsdatum		Name, Vorname, Geburtsdatum

SV Petersdorf, Schulstrasse 7a, 26219 B Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79S	
Mandatsreferenz:	
(Wird vom SVP ausgefüllt	:)
SEPA-Lastschriftmandat	
auf mein Konto/unser Konto gezogenen Lastschri Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginn	n / von unserem Konto bei Fälligkeit mittels mein Kreditinstitut an, die vom "Sportverein Petersdorf"
Zahlungsgrund: Mitgliedsbeitrag	
Zahlungsart:	
Wiederkehrende Zahlung	
Vorname und Nachname (Zahlungspflichtiger)	Kontoinhaber (wenn nicht Zahlungspflichtiger)
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
DE	
IBAN (Bankverbindung)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort , Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

BIC: GENODEF1BSL

Kto .- Nr. 41 81 500

IBAN: DE60 2806 6620 0004 1815 00