



## Neuaufnahme

Mitgliedsnummer

Anrede:  Herr  Frau

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft:  Aktiv  Passiv

früherer Verein: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Schwanenkirchen e.V., bis auf schriftlichen Widerruf.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des ges. Vertreters

Ist ein Familienangehöriger bereits Mitglied beim SVS ?  Ja  Nein

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_