

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportclub Ilbesheim 1969 e. V.

Mitglied:

(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
--------	-----------	----------------

(Postanschrift, Telefon)

Familienangehörige:

(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
--------	-----------	----------------

(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
--------	-----------	----------------

(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
--------	-----------	----------------

(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
--------	-----------	----------------

<u>Mitgliedsbeiträge:</u>	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre:	30,-- / Jahr; 15,-- € / Halbjahr
	2. Kind	15,-- € / Jahr, 7,50 € / Halbjahr
	Erwachsene:	48,-- € / Jahr; 24,-- € / Halbjahr
	Familienbeitrag:	54,-- € / Jahr; 27,-- € / Halbjahr

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SC Ilbesheim bis auf Widerruf, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

(Name)	(Geldinstitut)	(IBAN)	(BIC)
--------	----------------	--------	-------

im Lastschriftverfahren abzubuchen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)