

Sportverein Darlingerode/Drübeck



SV Darlingerode/Drübeck
Zehnbergstraße 9 38871 Darlingerode

Abteilung
38871 Darlingerode (Harz)
Tel.:

Aufnahmeerklärung

Ich bitte um Aufnahme in den SV Darlingerode/Drübeck

Name: Vorname:

Geb.:

Anschrift:

Telefon: Beitrittsmonat:

Die Gebühr für die Ausstellung eines Spielerpasses beträgt 10,- Euro

Einzugsermächtigung

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt Euro.

Ich erteile dem SV Darlingerode/Drübeck die Ermächtigung zum Einzug meines Mitgliedsbeitrages des SV Darlingerode/Drübeck in Höhe von

..... Euro halbjährlich.

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 15. April und zum 15. Oktober für das Kalenderjahr.
Es werden keine Beiträge zurückgezahlt.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Datum

Unterschrift