



# SC Eglloffstein 1962 e. V.

1. Vorstand: Jenspeter Andresen, Paradiesweg 243, 91349 Eglloffstein, Telefon 09197 / 12 59

**Fußball – Volleyball – Gymnastik – Triathlon – Tanz**

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich ab 1. Januar \_\_\_\_\_ dem SC Eglloffstein 1962 e.V. beitrete.  
Mit der bestehenden Vereinsatzung bin ich einverstanden.

Name		Vorname	
Straße		Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Postleitzahl	Wohnort		
geboren am	geboren in	Land	

Ich werde  passives Mitglied  
 aktives Mitglied  Fußball  Volleyball  Gymnastik  Triathlon  Tanz

### Bei Minderjährigen

Name des Vaters	Vorname des Vaters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name der Mutter	Vorname der Mutter	Mitglied	Ja Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Mitglied	Ja Nein

### Ich wünsche / Wir wünschen

Einzelbeitrag  Ja  Nein

Familienbeitrag  Ja  Nein

Wir zahlen bereits Familienbeitrag  Ja  Nein

Hinweis: Im Jahr der Kündigung ist der Beitrag für das ganze Jahr zu bezahlen.  
Eine Kündigung muss in jedem Fall schriftlich erfolgen.

## Einzugsermächtigung

Der SC Eglloffstein e.V. ist bis auf Widerruf ermächtigt, den Beitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name der Bank	Bankleitzahl	Kontonummer
Kontoinhaber	Unterschrift (abweichender Kontoinhaber)	

Ich werde dafür sorgen, dass der Kontostand jeweils zur Abbuchung ausreicht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied, bzw. gesetzl. Vertreter)