Aufnahmeantrag Sportverein Malterdingen 1946 e.V Abteilung Leichtathletik

Bitte gut leserlich und in Druckbachstaben ausfüllen **Mitglied:**

Name <u>:</u>				Vorname:			-
geb.:				<u> </u>			
PLZ		Ort:					_
Straße/Nr.:_							<u>-</u>
				Tel.:			-
Bei minderjä	hrigen Ar	ntragstellern bitte der	Name des	unterzeichnenden Elteri	nteils:		
Name:				Vorname			-
Mitgliederver bitte der Hon	wird erstr rwaltung nepage.	noch keine schriftlich	e Kündigun	rechnet und künftig zu E g vorliegt. Die derzeitig	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		die Aufnahme in der					
für mich		für mein Kind		für meine Familie			
Ort:			den				
Unterschrift /	/ bei Mind	derjährigen Erziehunç	gsberechtigt	te(r)			
Gläubiger ID Ich ermächti weise ich me Hinweis: Ich Beitrags verl	e: DE05ZZ ge den S ein Institu kann inn angen. E	t an, die vom SVM an erhalb von 8 Wocher s gelten dabei die mi	ungen von u uf mein Kon n, beginnend it meinem K	meinem Konto mittels S ito gezogenen Lastschri d mit dem Belastungsda reditinstitut vereinbarter	ften einzulöser atum, die Erstat n Bedingungen	n. tung des belasteten	
Kontoinhabe	er <u>:</u>						
Unterschrift l	Kontoinha	aber					

Ihr Ansprechpartner bei Rückfragen:

Peter Berg Tel.: 01712238567 oder Mail: pb-svmalterdingen@gmx.de