



## Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum DJK-SV Schaibing e.V. und ermächtige(n) diesen zum jährlichen Bankeinzug des Mitgliedbeitrags

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Name des gesetzlichen Vertreters:	
Geburtsdatum:	

Eintrittsdatum:	
-----------------	--

<input type="checkbox"/>	<b>Familienbeitrag € 58.-</b> (inkl. Kinder bis 14 Jahre)
<input type="checkbox"/>	<b>Erwachsene € 40.-</b> (ab 18 Jahre)
<input type="checkbox"/>	<b>Jugendliche € 22.-</b> (14- 18 Jahre)
<input type="checkbox"/>	<b>Schüler € 12.-</b> (bis 14 Jahre)

Name der Familienmitglieder (Familienbeitrag)	Geburtsdatum
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

IBAN	
BIC	
KREDITINSTITUT	

Ort, Datum

Unterschrift

**DJK-SV-Schaibing e.V.**

Zur Au3  
94107 Untergriesbach



Telefonnummer

+49 (0)8593 9399944



E-Mail

info@djk-sv-schaibing.de

Bankverbindung:

VR-Bank Passau eG

IBAN: DE65 7409 0000 0002 6009 00  
BIC: GENODEF1PA1



<https://djk-sv-schaibing.de>