

Beitrittserklärung



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

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Name des gesetzlichen Vertreters:	
Geburtsdatum:	

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

☐	Familienbeitrag € 60.- (inkl. Kinder bis 14 Jahre)
☐	Erwachsene € 40.- (ab 18 Jahre)
☐	Jugendliche € 25.- (14- 18 Jahre)
☐	Schüler € 15.- (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>