



SpVgg Ebermannsdorf

Fußball

Damengymnastik

Tischtennis

Lauftreff

Damenfußball

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SpVgg Ebermannsdorf

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedsbeiträge pro Kalenderjahr:

Erwachsene (ab 18 Jahre): 50 €

Ehepaare: 70 €

Jugendliche (15 – 17 Jahre): 35 €

Kinder (bis 14 Jahre): 28 €

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter

www.spvgg-ebermannsdorf.de



SpVgg Ebermannsdorf

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Spielvereinigung Ebermannsdorf e.V. widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen

Name des Kontoinhabers: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

ausgefüllt an: Georg Flierl, Talblick 10, 92263 Ebermannsdorf