



Sport-Club Schollbrunn e.V.

SC Schollbrunn 1949 e.V. Buchenstr. 4 97828 Marktheidenfeld

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im Sport-Club Schollbrunn e.V.

z. Hd. Kerstin Ebert
Im Hoffeld 13
97852 Schollbrunn

Einzelmitgliedschaft

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Nr.:
.....
Wohnort:
.....

Familienmitgliedschaft

Familienname:
Vorname 1. Erw.:
Geburtsdatum:
Vorname 2. Erw.:
Geburtsdatum 2. Erw.:
Vorname 1. Kind:
Geburtsdatum 1. Kind:
Vorname 2. Kind:
Geburtsdatum 2. Kind:
Vorname 3. Kind:
Geburtsdatum 3. Kind:
Strasse, Nr.:
Wohnort:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sport-Club Schollbrunn e.V. und ermächtige den Verein dazu, den Jahresbeitrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Aktuelle Jahresbeiträge:

Einzelmitgliedschaft Erwachsener 56,- €
Familienmitgliedschaft 112,- €
Einzel-Kindermitgliedschaft (0-13 Jahre) 13,- €
Einzel-Jugendlicher (14-17 Jahre) 25,- €
Senioren im Ruhestand 28,- €

Sparte:

Fußball
Tanzen/ Gymnastik
Tischtennis

bitte ankreuzen

Einzugsermächtigung:

IBAN: Bank:
BIC: Kontoinhaber:.....
Datum: Unterschrift:.....