

Sportbund Chiemgau Traunstein e. V.

Empfing 10, Postfach 1933, 83269 Traunstein

Telefon: 0861-90982877

E-Mail: info@sbchiemgautraunstein.de

Homepage: www.sbchiemgautraunstein.de



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Sportbund Chiemgau Traunstein e.V.

☐ aktives Mitglied

☐ förderndes Mitglied

☐ Fußball

☐ Leichtathletik und Freizeitsport

☐ Handball

☐ Breitensport

☐ Taekwondo

Vorheriger Verein: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Traunstein, den _____ Der Austritt ist mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Er ist schriftlich an den Verein zu richten.

Unterschrift des neuen Mitglieds

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der satzungsgemäß festgelegte, jährliche Mitgliedsbeitrag durch Bankeinzug von meinem Konto eingezogen wird.

Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____

IBAN / Kontonr.: _____ BIC / BLZ: _____

Beiträge:	bis 18 Jahre	<input type="radio"/>	50 Euro	Familie	<input type="radio"/>	130 Euro
	Aktive	<input type="radio"/>	80 Euro	Fördermitglied	<input type="radio"/>	50 Euro

Der Beitrag wird im ersten Quartal des Kalenderjahres abgebucht.

Die Kosten für ev. anfallende Rücklastschriften müssen in voller Höhe übernommen werden.

Änderungen der Bankverbindung bitte umgehend der Geschäftsstelle mitteilen!

Mitgliederliste

BLSV

Erste Abbuchung

Ablage