

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: _____

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

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!