



**SpVgg Kirchdorf-Eppenschlag e.V.**  
**FUSSBALL, EIS, TISCHTENNIS**

## **AUFNAHMEANTRAG**

Name: ..... Vorname: .....

geb. am ..... in .....

Straße: .....

PLZ ..... Ort:.....

Telefon: ..... E-Mail .....

Handy: ..... Fax: .....

Der Antragsteller erklärt sich bereit, den Inhalt der Vereinssatzung anzuerkennen.

Beitragsätze der SpVgg Kirchdorf-Eppenschlag e.V.:

Erwachsene 40,- €/ Jugendliche 14 bis 18 Jahre 21,- €/ Kinder bis 13 Jahre 12,- € jährlich !

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller  
(bei Minderjährigen die des ges. Vertreters)

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich (**Kontoinhaber !**), ..... geb.am .....  
( Name des Kontoinhabers)

Anschrift nur wenn von der o.g. abweichend !

Straße: .....

PLZ ..... Ort:.....

die SpVgg Kirchdorf-Eppenschlag e. V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten

meines/unseres Kontos mit der Konto Nr. | | | | | | | | | |

Bankleitzahl | | | | | | | | | |

Name der Bank .....durch Lastschrift einzuziehen.

.....  
Ort , Datum

.....  
Unterschrift

zugeteilte Mitglieds -Nr. | |