



Aufnahmeantrag

Hiermit trete ich dem Soifa-Bobby-Club St. Johann e. V. bei. Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist zu Beginn des Geschäftsjahres fällig. Die Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich und einen Monat zum Ende des Geschäftsjahres zu erfolgen. Ich verpflichte mich, die Bestimmungen der Satzungen einzuhalten. Zutreffende Mitgliedsart bitte ankreuzen!

Aktives Mitglied 25,00 €: <input type="checkbox"/>	Familie: 30,00 € : <input type="checkbox"/>	Passives Mitglied <input type="checkbox"/> 10,00 € Jugendliche <input type="checkbox"/> 10,00 €:
Vorname - Name		
Strasse		
PLZ - Wohnort		
Geburtsdatum		
Telefon		
E-Mail		
Ort + Datum		
Unterschrift des Beitretenden bzw. des Erziehungsberechtigten		

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich bei Fälligkeit den Mitgliedsbeitrag von € zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankverbindung	
Bankleitzahl	
Konto-Nr.	
Name des Kontoinhabers, falls vom Beitretenden abweichend	
Ort + Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	