

Spielvereinigung ILLKOFEN e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als aktives/förderndes Mitglied bei der Spielvereinigung Illkofen e.V.

Familiennamen	Vorname
---------------	---------

Geboren am	Familienstand	Mitglied ab
------------	---------------	-------------

PLZ	Wohnort	Strasse/Hausnummer
-----	---------	--------------------

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mit der

Nummer: _____ bei der _____-Bank

BLZ: _____ Kontoinhaber _____ abgebucht wird.

Ort /Datum	Unterschrift des Mitglieds
------------	----------------------------

Unterschrift der beiden gesetzlichen Vertreter

Jahresbeiträge Stand: 01/2005

- Familienbeitrag: Euro 60,00
- Erwachsene Herren: Euro 40,00
- Erwachsene Damen: Euro 30,00
- Jugendliche ab 15 Jahren: Euro 15,00
- Schüler bis 14 Jahre: Euro 12,00

Datenschutzerklärung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

SpVgg ILLKOFEN:

1.Vorstand•Dr. Elmar Vilsmeier•Karlstr.19•93092 Barbing - Illkofen•Tel.:09481 - 943937

Raiffeisenbank Donaustauf-Sünching e.V.•KTO: 51 58 17•BLZ: 750 620 26