



SV Kolitzheim 1947 e.V.
Kastanienweg 6

97509 Kolitzheim

Beitrittserklärung/Abbuchung des Mitgliedsbeitrags

Name	Vorname	Geb. Datum	Beitrag €

Anschrift

Wohnort mit PLZ	Straße	Telefonnr.	Mailadresse

Beiträge:

Schüler und Jugendliche bis einschl. 17 Jahre	€ 20,00
Erwachsene	€ 50,00
Rentner	€ 25,00
Familienbeitrag	€ 90,00

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV Kolitzheim und bin damit einverstanden dass mein Beitrag für jedes neue Kalenderjahr bis zum schriftlichen Widerruf von meinem/unseren Bankkonto abgebucht wird.

IBAN-Nr. DE_____ Bankname_____

Kolitzheim, den _____ Unterschrift_____