



SGV "Oberes Pegnitztal" e.V.

Sitz Velden

Aufnahmeantrag

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon / eMail: _____

Geburtstag: _____

Beruf: _____

aktiv / passiv: _____

Aufnahmegebühr entrichtet: an wen: _____

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

gesetzlicher Vertreter bei Kindern und Jugendlichen

-----Schnittkante-----

Hiermit ermächtige ich den SGV „Oberes Pegnitztal“ e.V. Velden, die Aufnahmegebühr und die Jahresbeiträge vom nachstehenden Konto abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

vollständiger Name des Kontoinhabers: _____

.....

Unterschrift Kontoinhaber

