

# *Ich werde Mitglied in der SGV Abtl. Langenei e. V.*

## *Beitrittserklärung*

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SGV Abtl. Langenei e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr.

**Für Mitglieder des SGV e. V. besteht eine kombinierte Haftpflicht- und Unfallversicherung.**

	<i>Zuname</i>	<i>Vorname</i>	<i>Geb. Datum</i>	<i>Jahresbeitrag</i>
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	_____	_____	_____	<b>19,50 €</b>

	<i>Mitglied</i>	<i>Familienname</i>	<i>Vorname</i>	<i>Geb. Datum</i>	<i>Jahresbeitrag</i>
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft		_____	_____	_____	<b>28,50 €</b>
	<i>Partner</i>	_____	_____	_____	_____
	<i>Kind</i>	_____	_____	_____	_____
	<i>Kind</i>	_____	_____	_____	_____
	<i>Kind</i>	_____	_____	_____	_____

	<i>Mitglied</i>	<i>Straße</i>	<i>PLZ: Ort</i>	<i>Tel.:</i>
	<i>Partner</i>	_____	_____	_____
	<i>Kind</i>	_____	_____	_____
	<i>Kind</i>	_____	_____	_____
	<i>Kind</i>	_____	_____	_____

### **Bankeinzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige/en ich/wir Sie unter Vorbehalt jederzeitigen Widerrufs den Mitgliedsbeitrag der SGV Abtl. Langenei e. V. jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

<i>Bank</i>	_____
<i>BLZ</i>	_____
<i>Kto.Nr.</i>	_____
<i>Datum</i>	_____
<i>Unterschrift</i>	_____