

# SV Kaster 1993 e.V.



Postfach 1308, 50174 Bedburg

## Aufnahmeantrag des SV Kaster

(Jährlicher Mitgliedsbeitrag zur Zeit 60,00 Euro)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Geburtsort : \_\_\_\_\_ Nationalität : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_ Strasse : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung :



Hiermit ermächtige ich \_\_\_\_\_ widerruflich den Verein  
SV Kaster den festgesetzten jährlichen Mitgliedsbeitrag zum 15.02. j.J. von meinem  
Konto abzubuchen.

## Bankverbindung :

Kreditinstitut :

BLZ :

Konto Nr. :

Unterschrift Kontoinhaber : \_\_\_\_\_