

# Förderverein des SV Union 1911 Ritzefeld e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des  
SV Union 1911 Ritzefeld e.V.

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein des SV Union 1911 Ritzefeld  
e.V. zum Einzug des Jahresbeitrages von aktuell

Jahresbeitrag von mindestens 24,-

Jahresbeitrag von 50,- €

Familienbeitrag von 50,-€ p. a.

(alle im Haushalt lebenden Partner u. Kinder sind inbegriffen)

Ermäßigter Beitrag von 12,50 € p. a.

(Kinder, Jugendliche, Studenten, Arbeitsuchende)

Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €

Ich bin Partner / Kind von \_\_\_\_\_  
Name Familienbeitragszahler

zu Lasten des Kontos

Nr.: \_\_\_\_\_

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

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber