

S.u.S. Volmarstein 1912 / 26 e.V. -FUSSBALLAufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich als Mitglied beim SuS Volmarstein 1912 / 26 e.V. an.

Die Vereinssatzung des SuS Volmarstein 1912 / 26 e.V. ist mir bekannt.

			1889
Eintrittdatum ab*			
Name*			
Vorname*			
Geburtsdatum*			
Straße, Wohnort*			
Telefon*	Festnetz :	Mobil :	
E-Mail*			
Der Verein haftet nich Vereinsmitglied ist jedoo Der Austritt aus dem		ourg gegen Unfälle versiche	ert.
	SEPA – Lastschrif Gläubiger-Identifikationsnumr Mandatsreferenznummer (entren SuS Volmarstein 1912 / 26 e.) Inbedingt zu melden. Barzahlung	ner: DE59ZZZ00001009453 spricht der Mitgliedsnummer) V., den fälligen Mitgliedsbeit	
Kontoinhabers :	(Bitte deutlich lesbar in Druckb	uchstaben)	i.
Geldinstitut:			
Konto-Nummer:	Security of the security of th	Bankleitzahl:	
IBAN:		BIC:	
Wetter, den	(Unterschrift des Kontoi	nhabers)	