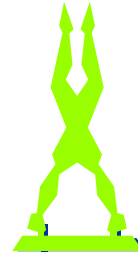




# SG Vöhringen

Festallee 22, Tel. 07454/5533



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der SG Vöhringen  
als Mitglied bei:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Beruf

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ Ort

\_\_\_\_\_

Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Familienmitgliedschaft:  Die weiteren Mitglieder bitte auf der Rückseite mit Vorname und Geburtsdatum aufführen.

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SG Vöhringen, jederzeit widerrufbar, den jeweils gültigen Jahresbeitrag\* von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_

Kontonummer

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

Kontoführende Bank

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

\* Jahresbeitrag z. Zt.: Jugend EURO 25,--; Erwachsene EURO 45,--; Familienbeitrag EURO 75,--  
Stand 5.04.2008