



SG Kalbe e.V.



-Beitrittserklärung-

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Sportgemeinschaft Kalbe e.V.:

(Bitte pro Person ein Formular leserlich ausfüllen.)

Vor- und Zuname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Jahresbeiträge* zur Zeit (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Jugendliche Mitglieder (bis 18. Lebensjahr): 5,00 €
- Erwachsene Mitglieder (ab 18. Lebensjahr): 20,00 €

*Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 01.06. belastet.

Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen.

Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 31. Dezember schriftlich dem Verein zugeht.

Datum:

Unterschrift: