

Greifswalder Ringerverein e.V.
Vorstand
Karl-Krull-Str. 19/20
17491 Greifswald



Bankverbindung: Sparkasse Vorpommern
Kto.-Nr. 233004335 BLZ 15050500

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Greifswalder Ringerverein e.V..
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Strasse:	_____	Hausnummer:	_____
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Tel.:	_____	e-mail:	_____

Abteilung:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ringen | <input type="checkbox"/> Kraftsport |
| <input type="checkbox"/> Fitness- und Seniorensport | <input type="checkbox"/> MMA |
| <input type="checkbox"/> Bewegen mit Kindern | |

Beitrag:

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Kind (bis 6 Jahre) | 60,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Student, Auszubildender | 120,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener | 150,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Senioren (ab 50 Jahre) | 70,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Familienkarte (ab 2 Personen) | 230,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | 30,00 EUR |

Zahlungsweise:

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lastschrift | jährlich bis zum 15.02. |
| <input type="checkbox"/> Überweisung | jährlich bis zum 15.02. |

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Beitragsabbuchung:

(nur bei Lastschrift auszufüllen)

Der Greifswalder Ringerverein e.V. wird bis auf Widerruf ermächtigt, die Mitgliedsbeiträge zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos per Banklastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____ Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber