

## BEITRITTSERKLÄRUNG (bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen und Geburtsdaten eintragen)

Name:	Vorname(n):
Straße:	PLZ und Wohnort:
geboren am:	in:

möchte(n) als Mitglied der SG Röthenbach a.d.Pegnitz e.V. ab \_\_\_\_\_ beitreten.

Röthenbach, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)  
(Bei Schülern und Jugendlichen unter 18 Jahren sind die  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten erforderlich)

### **Beiträge:**

Schüler	bis einschl. 13 Jahre	EUR 13,00	jährlich
Jugend	14 bis einschl. 17 Jahre	EUR 25,00	jährlich
Erwachsene	ab 18 Jahren	EUR 50,00	jährlich
Familien		EUR 110,00	jährlich

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die Sport-Gemeinschaft Röthenbach / Pegnitz e.V. ist bis auf Widerruf berechtigt, den Beitrag jährlich von meinem Girokonto abbuchen zu lassen.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Swift-BIC: \_\_\_\_\_

Röthenbach, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)  
(Bei Schülern und Jugendlichen unter 18 Jahren sind die  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten erforderlich)