

SKG Bad Soden-Salmünster 1985 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

zum _____ (Datum) als aktives/passives (bitte unterstreichen)

Mitglied der SKG Bad Soden-Salmünster 1985 e.V. bei und erkläre mich bereit, die zur Zeit gültige Beitragszahlung zur Fälligkeit, per SEPA-Lastschriftmandat einziehen zu lassen.

Desweiteren bin ich damit einverstanden, dass Bilder von mir in der Zeitung, als auch im Internet veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)