



REHA-SPORTVEREIN BAD STEBEN e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG:

Unter Anerkennung der Satzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum REHA-Sportverein Bad Steben e.V.

Name, Vorname:

Geburtstag:

Straße:

Telefon:

PLZ / Wohnort:

Einzugsermächtigung: Bitte buchen Sie den Vereinsbeitrag (2016: 36,00€/Jahr) von meinem Konto ab

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

Rechtsverbindliche Überschrift:

Datum:

Unterschrift:
