|  |  |
| --- | --- |
| **Gesundheits-Sport Verein Senden e.V.**Albert-Schweitzer Str. 889250 SendenTel.: 07307 – 24221Mail: info@gsv-senden.de |  |

**Beitrittserklärung**

Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ Ort E-Mail

Telefon Beruf

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Gesundheits-Sport Verein Senden e.V.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

 11 € ohne Vo / 8 € mit Vo

Beitrittsdatum Abteilung Betrag €/Monat

Beitrittsdatum Abteilung Abteilungsbetrag €

Mit meinem Eintritt erkenne ich die gültige Satzung des GSV Senden e.V. an. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge stehen in der Geschäfts- und Verwaltungsordnung des GSV Senden e.V.

**Einzugsermächtigung**

Der GSV Senden e.V. ist berechtigt, den Mitgliedsbeitrag jährlich per Lastschrift von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen:

Kontoinhaber Bank

IBAN BIC

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Eingang am Genehmigt am Vorstand