

Spielvereinigung Siebleben 06 e.V.

SpVgg Siebleben 06 e.V. * Unterstraße 26E * 99867 Gotha



Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Spielvereinigung Siebleben 06 e.V., den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Geb.-Datum: _____

Straße / Nr.: _____ **PLZ / Ort:** _____

Kontoinhaber: (wenn abweichend) _____

Name / Ort der Bank: _____

IBAN: DE _____

Ort / Datum / **Unterschrift Kontoinhaber**

Unterschrift Mitglied

Beiträge:	Aufnahmegebühr	10,00 EUR einmalig	5,00 EUR (bis 18 Jahre)
	Beitrag Erwachsene	60,00 EUR jährlich	
	Jugendliche (14-18 Jahre)	54,00 EUR jährlich	
	Kinder (bis 14 Jahre)	36,00 EUR jährlich	