BEITRITTSFORMULAR

Bitte kreuze die gewünschte Mitgliedschaft an und fülle die dazugehörigen Felder bzw. Kontaktdaten gewissenhaft aus.

☐ **MITGLIEDSCHAFT JUGEND (14-18) 30€***

GESCHLECHT | GEBURTSTAG

VORNAME

NACHNAME

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

GESCHLECHT | GEBURTSTAG

VORNAME/NACHNAME

STRASSE/NR.

PLZ. | ORT

☐ **MITGLIEDSCHAFT ERWACHSENEN 75€***

GESCHLECHT | GEBURTSTAG

VORNAME

NACHNAME

☐ **MITGLIEDSCHAFT FAMILIEN 130€***

GESCHLECHT | GEBURTSTAG

VORNAME/NACHNAME/ERWACHSENER 1

+ VORNAME/NACHNAME/ERWACHSENER 2

+ VORNAME/NACHNAME/KIND 1

+ VORNAME/NACHNAME/KIND 2

Ich wurde als Mitglied geworben von:

.....

(Name bestehendes SVR-Mitglied)

KONTAKT-DATEN

STRASSE/NR.

PLZ. | ORT

EMAIL

MOBILTELEFON

☐ BARZAHLUNG BEI ABHOLUNG DER MITGLIEDSKARTE

☐ BANKDATEN

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag widerruflich von meinem Konto abgebucht wird.

BIC | BANK

IBAN

KONTOINHABER

Datum/Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zur Sportvereinigung Ried 1912 e.V. unter Anerkennung der gültigen Satzung (liegt in der SVR-Geschäftsstelle zur Einsicht auf).

Weitere Infos zur Mitgliedschaft findest du unter www.svried.at

#DESISMEIVEREIN

WIR FREUEN UNS, DICH IN UNSERER SVR-FAMILIE WILLKOMMEN ZU HEISSEN!

SV Guntamatic Ried, Volksfestplatz 2, 4910 Ried im Innkreis
Telefon: +43-7752-81100, Fax: +43-7752-81100-33
office@svried.at, www.svried.at

www.impuls.at