

# BEITRITTSERKLÄRUNG



**SPORTUNION-RAIFFEISEN-PÖNDORF**

**SPORT  
UNION**

AUSÜBENDE MITGLIEDER AB VOLLENDETEM 18. LEBENSJAHR

KINDER BIS ZUM VOLLENDETEN 14. LEBENSJAHR

JUGENDLICHE VON 14 BIS 18 JAHRE

FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

UNTERSTÜTZENDE MITGLIEDER

\_\_\_\_\_  
ZUNAME

\_\_\_\_\_  
VORNAME

\_\_\_\_\_  
GEBOREN AM

IN

\_\_\_\_\_  
STAATSBÜRGERSCHAFT

\_\_\_\_\_  
ADRESSE

\_\_\_\_\_  
PLZ / ORT

\_\_\_\_\_  
TELEFON

E-MAIL

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT

## ABBUCHUNGSaufTRAG

Ich bin einverstanden, dass der SV. Union-Raiffeisen-Pöndorf den vorgeschriebenen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Abbuht. Dieser Abbuchungsauftrag kann jederzeit widerrufen werden.

DATUM: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

ICH BIN MIT DER VERARBEITUNG MEINER DATEN INNERHALB-DES VERBANDES EINVERSTANDEN.