



Sportverein Kirchahorn

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Kirchahorn e. V. und erkenne die für ihn gültigen Satzungen an.

Familiennamen: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort und Hausnummer _____

Post: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Der **jährliche** Beitrag zum Sportverein Kirchahorn e. V. beträgt zur Zeit:

Erwachsene (ab dem vollendetem 18. Lebensjahr)	Herren:	45,-- €
	Damen:	34,-- €
Kinder und Jugendliche (bis zum 18. Lebensjahr)		24,-- €
Ehepaare		70,-- €
Ehepaare mit einem Kind		85,-- €
Ehepaare mit zwei Kindern		100,-- €
Ehepaare mit mehr als zwei Kindern		100,-- €

Für die am aktiven Sport teilnehmenden Mitglieder besteht Unfallschutz im Rahmen der Versicherungsbedingungen des Bayerischen Landessportverbandes.

Kirchahorn, den _____

(Unterschrift des Eintretenden)

(Bei Minderjährigen: Unterschrift der
Erziehungsberechtigten)