



# Erklärung zur Mitgliedschaft beim Sportclub Hohenhaslach 1920 e.V.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

## Weitere Familienmitglieder:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschaft:

- Familien-Mitgliedschaft für alle Familienangehörigen  
 Kombi-Mitgliedschaft Mutter und Kind

Beitrag 70,- € jährlich komplett  
Beitrag 65,- € jährlich  
(für 2 Personen)

- Einzelbeitrag Erwachsene  
 Einzelbeitrag Kind/Jugendliche

Beitrag 50,- € jährlich p.P.  
Beitrag 35,- € jährlich p.P.

## Bankeinzug

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag für den SC Hohenhaslach 1920 e.V. abgebucht werden darf. Diese Erlaubnis kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

