



BV „Hoffnung“ Ludwigsdorf e.V. 1919



orsitzender: Johann Saathoff, Mißgunsterweg 40, 26632 Ihlow – Ludwigsdorf

Beitrittserklärung

BV „Hoffnung“ Ludwigsdorf

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im BV „Hoffnung“ Ludwigsdorf.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

Ort: _____

PLZ: _____

Im Boßelsport aktiv seit: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gleichzeitig ermächtige ich den oben genannten Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Beitragszahlung bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Mein Beitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

Familienbeitrag 50€	Erwachsene Einzeln 35€	Kinder 15€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)