

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt in den SWV Ettlingen als:

Familienmitglied	Beitrag: 43,00 €	
Einzelmitglied	Beitrag: 30,00 €	
Zweitmitglied	Beitrag: 13,00 €	

Vor- und Zuname	Geburtstag
Anschrift	Telefon

Geworben durch

Sepa-Lastschriftmandat: ich ermächtige den SWV Ettlingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SWV Ettlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers	
IBAN-Nr.	
Strasse/Haus-Nr.	
PLZ/Ort	
Datum/Unterschrift	

Bitte die Beitrittserklärung persönlich übergeben oder per Post an:
Helga Grawe, Kehreckweg5, 76275 Ettlingen