

Kroel Klaus-Dieter  
SKV - Kassenwart  
Austraße 26  
57223 Kreuztal-Ferndorf  
Tel.: 02732/27786  
E-Mail: k.kroel@skv-turnen.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der **Siegerländer Kunstturnvereinigung e.V.**

---

Name

Vorname

---

Straße, Haus-Nr.

---

Postleitzahl

Wohnort

---

Telefon

Geburtsdatum

---

Beruf

E-Mail

---

Weiter Mitgliedschaften in Turnvereinen

---

Ort / Datum

Aufnahme in die SKV

**Unterschrift des Antragsstellers  
oder der Erziehungsberechtigten**

---

**Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels Lastschrift ( 2.011 Erw. 65 € /  
Kinder / Jugendl. 44 €)**

Ich ermächtige Sie hiermit, die von mir zu zahlenden SKV-Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen.  
Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Kontoinhaber

Bankleitzahl

Konto-Nr.

---

Name und Ort des Kreditinstitutes

---

Ort / Datum

**Unterschrift**

---