



**SV Raika Greifenburg**

# **Beitrittserklärung**

*Ich trete hiermit dem SVG als Mitglied bei.*

**Familienname:** .....

**Vorname:** .....

**Wohnadresse:** .....

**Geboren am:** ..... **in** .....

**Telefon:** ..... **Mobil:** .....

**Unterschrift:** .....  
(Jugendliche, Schüler – Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Erläuterung:**

Voraussetzung der Mitgliedschaft ist die Einzahlung des Mitgliedsbeitrages

**Mitgliedsbeiträge:**

Erwachsene: € 20,00

Kinder, Schüler, Jugendliche € 5,00 und für eine Familie € 45,00

**Einzahlung der Beiträge:**

Sportverein Greifenburg

IBAN: AT94 3932 2000 0003 6277

**Beitrittserklärung:**

@ mail an: [sv-g@gmx.at](mailto:sv-g@gmx.at) (eingescannt und unterschrieben)