

**Verein zur Pflege der Kultur des Ringersports e.V.  
Schifferstadt**

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den  
Verein zur Pflege der Kultur des Ringersports e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:

Jugendliche bis 18 Jahre

Erwachsene

Familien

**Jahresbeitrag 25,-- €**

**Einzugsermächtigung**

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

BIC : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen Unterschrift  
eines gesetzlichen Vertreters

**Erklärung bitte abgeben bei / senden an:**

- Laura Schäfer, Waldseer Straße 9, 67105 Schifferstadt
- Claudia Detroy, Friedensstraße 7, 67105 Schifferstadt