



## Eintrittserklärung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Status

Ordentliches Mitglied  Förderndes Mitglied

### Beitragszahlung

Ich entrichte meinen Mitgliedsbeitrag im Voraus per Überweisung auf das Vereinskonto:

**SPARKASSE HOLSTEIN**  
**IBAN DE06 2135 2240 0000 0206 10**  
**BIC NOLADE21HOL**

Mit der Unterschriftsleistung erkläre/n ich mich/wir uns (bei Minderjährigen bitte die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten) bereit, für Forderungen von Stormarn Magic e. V. aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten