



**SAUERLÄNDISCHER  
GEBIRGSVEREIN OLPE**

SGV-Abt. Olpe e.V.  
Michaela Maiworm  
Thieringhauser Straße 52  
57462 Olpe

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum SGV, Abt. Olpe 1890 e.V., und erkenne die Vereinssatzungen für mich/uns rechtsverbindlich an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt unter Verzicht auf sämtliche etwaigen Schadensersatzansprüche gegen den Verein und seine Organe auf eigene Gefahr.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

### **Abbuchungsermächtigung**

(zutreffende Mitgliedschaft ankreuzen)

Ich ermächtige den SGV-Olpe widerruflich, die Jahresbeiträge für

Vollmitglied                      36,- €

Familienmitglied                      18,- €

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sind beitragsfrei

von meinem Konto abzubuchen.

Bankverbindungen:

bei der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

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

Datum/ Unterschrift \_\_\_\_\_