**Antrag auf Mitgliedschaft**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Adresse: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Eintrittsdatum: |  |

Datum:

Unterschrift:

Jahresbeitrag Kinder 26,40 €

Studenten / Lehrlinge 39,60 €

Erwachsene 66,00 €

Beitrag überweisen auf Konto:

**Kontoinhaber: SSV90 Hohen Wangelin**

**Konto Nr.: 500049084**

**BLZ: 15050100 Müritz-Sparkasse**

**IBAN: DE52 1505 0100 0500 0490 84**

**BIC: NOLADE21WRN**