



Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Organisationseinheit

Telefon

Pers.-Nr.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von folgendem Konto eingezogen wird:

IBAN

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC

| | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an

Sportverein

Versicherungskammer Bayern e.V.

1MB02/ Frau Brigitte Kistler

e-mail: sport@vkb.de

Homepage:

[https://www.vkb-servicepool.de/](https://www.vkb-servicepool.de/sportverein/index.php)

[sportverein/index.php](https://www.vkb-servicepool.de/sportverein/index.php)

