



## 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

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC

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

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an

**Sportverein**

**Versicherungskammer Bayern e.V.**

**7AV01/Herr Stefan Reisinger**

**e-mail: sport@vkb.de**

**Homepage:**

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

