

**Anmeldung zum Eintritt in den  
Samboverband Schleswig-Holstein e.V.**



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

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

**Samboverband  
Shleswig-Holstein e.V.**

Josef Bart  
Birkenweg 4  
25578 Neuenbrook  
Tel.: 0162 8886 129  
samboka@gmx.de

Bankverbindung

DE57 2225 0020 0033 0463 75  
Sparkasse Westholstein

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Sambo Verband e.V. und  
Sambo Landesverband Schleswig-Holstein e.V. für:**

Mich selbst (€ 30 / Jahr)

Unseren Verein / Unser Team \_\_\_\_\_ (€ 240 / Jahr)

förderndes Mitglied \_\_\_\_\_ ( 150 / Jahr)

Name der Organisation/ Mitgliedsstärke \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Gemäß § 7 Satzung muss die Mitgliedschaft durch die Mitgliederversammlung bestätigt werden.  
Ein Austritt ist nur zum 31.12. des jeweiligen Jahres möglich und soll dem Präsidium 6 Monate vorher  
schriftlich erklärt werden.