

Aufnahmeantrag

SV Schönefeld Freizeitsport e.V.

Sportabteilungen: *Gymnastik, Radsport/Badminton, Tischtennis, Volleyball*

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für den SV Schönefeld Freizeitsport e.V.

Mitgliedsdaten

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Gewünschte Sportabteilung:

Zahlungsart und -termin

Ich möchte die Beiträge (zutreffendes ankreuzen):

per SEPA-Lastschriftmandat zahlen oder

Selbst überweisen

Die Beiträge werden (zutreffendes ankreuzen):

halbjährlich zum 01.01. und 01.07. oder

jährlich zum 01.01. gezahlt.

Es ist eine einmalige Aufnahmegebühr von 5 € (fünf Euro) zu entrichten.

Beiträge pro Monat:

zutreffende Preisgruppe ankreuzen

für ermäßigte Beiträge müssen gültige Nachweise erbracht werden

Erwachsene

6,00 € /mtl. (sechs Euro pro Monat)

Kind, Schüler

3,00 € /mtl. (drei Euro pro Monat)

Arbeitslose, Zivi, Bundeswehr, Azubi, Student, Rentner

4,50 € /mtl. (vier Euro und fünfzig Cent pro Monat)

Mit der Unterschrift des Antrages wird gleichzeitig den Datenschutzbestimmungen des Vereines zugestimmt.

_____, ____/____/____
Ort, Datum Unterschrift

Bei unterschiedlichem Beitragszahler und Antragssteller

Mit folgendem Abschnitt bestätigt der Beitragszahler, dass die Mitgliedschaftskosten des Antragsstellers von ihm gezahlt werden.

Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Ort, Datum

Unterschrift - bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

