

SV Hüttener Berge von 1948 e.V.



Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum:

| | |
|----------|---------|
| Name: | |
| Vorname: | geb.: |
| PLZ/Ort: | Straße: |
| Telefon: | E-Mail: |
| Sparte: | |

Angehörige bei Familienmitgliedschaft:

| | |
|-------|-------|
| Name: | geb.: |
| Name: | geb.: |
| Name: | geb.: |
| Name: | geb.: |

Mitgliedsbeitrag:

- 1,50 € Kinder, Jugendliche, Schüler, Auszubildende *
 3,00 € Erwachsene
 6,00 € Familien

*Selbstverständlich können die Beiträge der Kinder mit abgegebenen Bildungsgutscheinen verrechnet werden.

Einzugsermächtigung für die Abbuchung:

Unsere Gläubiger-ID lautet DE24ZZZ00000193246. Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> halbjährlich am 5.2. + 5.6. | <input type="checkbox"/> jährlich am 05.02. |
| IBAN (Konto): | BIC (BLZ): |
| Bank: | |
| Name des Kontoinhabers: | |

- Für den aktiven Sport notwendige körperliche Einschränkungen (z.B. Allergien) werden dem jeweiligen Trainingsleiter/Übungsleiter mitgeteilt.
- Änderungen des Namens, der Anschrift oder der Bankverbindung teile ich dem Verein umgehend mit.
- Ich stimme der Verwendung von während des Trainings o.a. Veranstaltungen erstellten Fotos für die Homepage zu.

Ort/Datum

Unterschrift

SV Hüttener Berge von 1948 e.V.

Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum:

| | |
|----------|---------|
| Name: | |
| Vorname: | geb.: |
| PLZ/Ort: | Straße: |
| Telefon: | E-Mail: |
| Sparte: | |

Zum Verbleib beim Antragsteller

Angehörige bei Familienmitgliedschaft:

| | |
|-------|-------|
| Name: | geb.: |
| Name: | geb.: |
| Name: | geb.: |
| Name: | geb.: |

Mitgliedsbeitrag:

- 1,50 € Kinder, Jugendliche, Schüler, Auszubildende *
 3,00 € Erwachsene
 6,00 € Familien

*Selbstverständlich können die Beiträge der Kinder mit abgegebenen Bildungsgutscheinen verrechnet werden.

Einzugsermächtigung für die Abbuchung:

Unsere Gläubiger-ID lautet DE24ZZZ00000193246. Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> halbjährlich am 5.2. + 5.6. | <input type="checkbox"/> jährlich am 05.02. |
| IBAN (Konto): | BIC (BLZ): |
| Bank: | |
| Name des Kontoinhabers: | |

- Für den aktiven Sport notwendige körperliche Einschränkungen (z.B. Allergien) werden dem jeweiligen Trainingsleiter/Übungsleiter mitgeteilt.
- Änderungen des Namens, der Anschrift oder der Bankverbindung teile ich dem Verein umgehend mit.
- Ich stimme der Verwendung von während des Trainings o.a. Veranstaltungen erstellten Fotos für die Homepage zu.

Ort/Datum

Unterschrift

