

Sportverein Heiligenroth e.V.

Aufnahmeantrag



Vorname _____

Name _____

Geschlecht (m/w) _____

Straße _____

Plz. / Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon fest _____ Handy _____

E-Mail* _____

Eintrittsdatum _____

Es besteht schon eine Familienmitgliedschaft (Vorname Name): _____

Abteilung (Bitte ankreuzen)

- Fußball
 Volleyball
 Tischtennis
 Gymnastik

Beitrag (monatlich)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 4,00 €
Kinder / Jugendliche
<small>(bis zum 18. Lebensjahr)</small> | <input type="checkbox"/> 6,00 €
Erwachsene | <input type="checkbox"/> 9,00 €
Familienbeitrag
<small>(Fam. mit Kinder / Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr; Ehepaare; Lebensgemeinschaften)</small> |
|--|---|---|

zzgl. 5€ einmalige Aufnahmegebühr

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV-Heiligenroth widerruflich die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Giro/Postscheckkontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Abbuchung soll (ankreuzen) vierteljährlich halbjährlich jährlich
 von folgendem Konto erfolgen

Name (Kontoinhaber): _____

Konto (IBAN): D E

Kreditinstitut (BIC):

X Ort, Datum
 X Unterschrift

*Durch die Übermittlung Ihrer Daten erhalten Sie automatisch unseren Vereinsnewsletter. Diese Funktion können Sie später wieder deaktivieren.