SV Hirschfeld e.V.
Am Sportplatz 2
04932 Hirschfeld

Antrag bitte in Druckschrift ausfüllen!

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Hirschfeld e.V.

In der Abteilung:

☐ Fußball ☐ Leichtathletik ☐ Dart ☐ Gymnastik ☐ Radsport

☐ Schach ☐ Theatergruppe ☐ Tennis ☐ Tischtennis ☐ passiv

Name:.....Vorname:.....

Geburtsdatum: ..... Familienstand: …….....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Fax: ..... Mobiltelefon: .....

E-Mail: .....

Fördermitgliedschaft: ja / nein (zutreffendes unterstreichen)

Höhe des Beitrages mit dem Sie den Verein fördern wollen*: .....EUR

*** Bei Fördermitgliedern beträgt der Mindestbeitrag 100,00 EUR.**

Ich möchte meinen Beitrag nicht jährlich, sondern

☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich zahlen

Ich habe Anspruch auf Beitragsermäßigung ☐ nein ☐ ja (Nachweis beigefügt)

Bankverbindung (muss vollständig ausgefüllt sein)

Kontonummer:..... Bankleitzahl: .....

Kontoinhaber: .....

Name der Bank: .....

Mit der Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge von o.g. Konto bin ich einverstanden. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

....

Unterschrift | Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen | Ort | Datum