



SPORTFREUNDE SCHLIENGEN

FUSSBALL
GESUNDHEITSSPORT
VOLLEYBALL



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den SPORTFREUNDE SCHLIENGEN 1919 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Strasse: _____

Geb.datum: _____ Telefon: _____

eMail: _____

Ich nehme in den folgenden Abteilungen am Sportbetrieb teil: Fußball Volleyball

Bei Minderjährigen mind. ein gesetzliche Vertreter:

Name: _____

Außerdem beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder (bitte auch bereits gemeldete eintragen):

Vorname: _____ Geb.datum: _____ Fußball Volleyball

Vorname: _____ Geb.datum: _____ Fußball Volleyball

Vorname: _____ Geb.datum: _____ Fußball Volleyball

Vorname: _____ Geb.datum: _____ Fußball Volleyball

Ort/Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigter)

Gemäß unserer Satzung ist eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum Ende eines Jahres möglich!

Jahresbeiträge:

- Familienbeitrag € 80,00
- Einzelbeitrag Erwachsene € 50,00
- Einzelbeitrag Kind € 30,00
- Einmalige Aufnahmegebühr € 5,00

Einzugsermächtigung

Der Antragsteller ermächtigt die SPORTFREUNDE SCHLIENGEN e.V. widerruflich, die von ihm zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten seines Girokontos

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn sein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung auf Einlösung.

Unterschrift des Kontoinhabers

Einzugsermächtigung bitte unbedingt ausfüllen, um uns aufwendige Verwaltungsarbeit und Portokosten zu ersparen. Besten Dank!

Clubheim + Gaststätte beim Sportplatz
an der Mauchener Straße
Telefon 0 76 35 / 93 78

Bankkonten: Volksbank Dreiländereck
Sparkasse Markgräflerland
Volksbank Müllheim

34 25 401 (BLZ 683 900 00)
80 16 875 (BLZ 683 518 65)
2600 9405 (BLZ 680 919 00)