

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)

2,50 €
Kinder / Jugendliche
(bis zum 18. Lebensjahr)

4,00 €
Erwachsene

7,00 €
Familienbeitrag
(Fam. mit Kinder / Jugendliche bis zum 18.
Lebensjahr; Ehepaare; Lebensgemeinschaften)

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): DE _____

Kreditinstitut (BIC): _____

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliederverwaltung: Jörg Zintel, Lahnstraße 21, 56412 Heiligenroth, svheiligenroth@gmail.com

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