

Aufnahmeantrag

Name:			Vorname:		
Straſ	ße/Hausnr.:				
PLZ & Ort:			Geburtsdatum:		
Telefon:			Email:		
Hiern	nit beantrage ich die Au	ıfnahme in die Ab	teilung:		
	Abteilung	Monatlicher	Einmalige		
		Mitgliedsbeitrag		_	
	Jugendfussball	8€	25€	_	
	Seniorenfussball	10€	25€	_	
	Freizeitfussball	10€	10€	_	
			l 11	l	l .
	Abteilung	Monatlicher	Einmalige	Kaution	Begleit-
	Eltern-Kind-Turnen	Mitgliedsbeitrag 7€	Aufnahmegebühr 10€		person 3€
\dashv	Turnen (Jugend)	7€	10€	_	- Je
౼	Turnen (Senioren)	8€	10€	_	_
-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	8€	10€	_	_
	Gymnastik Gesundheitssport	8€	10€		_
౼	•	7€	10€	150€	
+	Tanzen (Jugend) Tanzen (Senioren)	8€	10€	150€	_
	ranzen (semeren)		100		
		-	ge zusätzlich die Aufnah r Mitgliedschaft erhöht s		angekreuzte
	Unsere Familie hat bereits mindestens ein Kind im Verein angemeldet. Der abteilungsunabhängige Mitgliedsbeitrag für das oben genannte Geschwisterkind beträgt 3€.				
	Ich werde eine ehrenamtlicher Tätigkeit (z.B. Übungsleiter, Betreuer) in folgender Mannschaft/ folgendem Kurs ausüben:				
Dia Ca		Crangal a V. savvis	a dia Daituanaandaaa an	امراطه المساما	+i II
	atzung des SV SpVg. Wahr Arift an und kann sie über	_			
	und ist in allen Abteilunge				i dei Scillit
Meine	e Mitgliedsbeiträge begleid	che ich im Voraus du	urch Lastschrifteinzug, vi	erteljährlich z	zum 01.01.,
	. 01.07. und 01.10.				
Die Ko	osten für Abbuchungen, di	e zum Rücklauf kom	nmen, betragen 7,00€.		
Hierm	iit beantrage ich die Mitgli	edschaft der oben g	genannten Person ab der	n	
Ort, Datum		Unterschrift	t		

(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)