



Spielvereinigung Viertäler 1990 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft, unter Anerkennung der Satzung, in der Spielvereinigung Viertäler 1990 e.V.

Name, Vorname: _____ Geburtstag: _____

Straße, Nr.: _____ Tel.Nr.: _____

PLZ / Ort: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Wenn Familienbeitrag gewünscht wird, hier weitere Angehörige der Familie die Mitglied des Vereins werden

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____

Mein Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

- Jugendliche bis 18 Jahre**36 €
(bzw. Azubis, Schüler, Studenten sowie Wehrpflichtige)
- Erwachsene**.....60 €
- Familie**.....88 €
(Familien, Alleinstehende + Kinder unter 18)

Ort _____

Datum _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen des Ehrziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der Spielvereinigung Viertäler 1990 e.V. widerruflich die Einzugsermächtigung, von meinem unten angegebenen Konto des jeweils gültigen und fälligen Mitgliedsbeitrags einzuziehen.

Bank:	Bankleitzahl:	Konto Nr:
*Kontoinhaber:	*Straße,Nr.:	*PLZ/Ort:

*Wenn vom Antragsteller abweicht.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers