

Eintrittserklärung



Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim SV Falke Steinfeld von 1920 e. V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Sportart: _____ Geb.-Datum: _____
Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____

Ich verpflichte mich den satzungsmäßigen Mitgliedsbeitrag halbjährlich im voraus per Banklastschrift zu entrichten.

49439 Steinfeld, den _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigkeit Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Name: _____ Unterschrift: _____
Vorname: _____

Ehepartner:	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
Kinder:	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____

Vollmacht für Banklastschrift

Ich ermächtige hiermit den SV Falke Steinfeld von 1920 e. V. den Beitrag halbjährlich per Banklastschrift einzuziehen.

Bank: _____
Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
Name: _____ Vorname: _____

49439 Steinfeld, den _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigkeit Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. Kontoinhabers.

Gültige Beitragssätze ab 01.07.2010 (bitte ankreuzen)

Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten, Auszubildende,	7,50 € / Monat	()
Wehrpflichtige, Ersatzdienstleistende, Freizeitsportler:		
Aktive Erwachsene (Mannschaftssportler):	10,00 € / Monat	()
Passive Erwachsene:	5,00 € / Monat	()
Familienpass:	18,50 € / Monat	()