

SV Hirschfeld 1921 e.V.
Am Sportplatz 2
04932 Hirschfeld



Antrag bitte in
Druckschrift
ausfüllen!

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Hirschfeld 1921 e.V.

Name:.....Vorname:.....

Geburtsdatum: Familienstand:

Anschrift:

Telefon:

Fax: Mobiltelefon:

E-Mail:

Fördermitgliedschaft: ja / nein (zutreffendes unterstreichen)

Höhe des Beitrages mit dem Sie den Verein fördern wollen*:EUR

* Bei Fördermitgliedern beträgt der Mindestbeitrag 50,00 EUR.

Ich möchte meinen Beitrag nicht jährlich, sondern

halbjährlich vierteljährlich monatlich zahlen

Ich habe Anspruch auf Beitragsermäßigung nein ja (Nachweis beigelegt)

Bankverbindung (muss vollständig ausgefüllt sein)

Kontonummer:..... Bankleitzahl:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

Mit der Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge von o.g. Konto bin ich
einverstanden. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich zur
Kenntnis genommen.

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift

.....
Ort

.....
Datum

der Eltern bei Minderjährigen