



Aufnahmeantrag SG Schweicheln 1919 e.V.



Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Geb. am: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Beitragszahlung

Hiermit ermächtige ich die SG Schweicheln 1919 e.V., den vom Verein festgelegten Beitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Diese Einzugsermächtigung gilt auf weiteres und kann jeder Zeit widerrufen werden.

Beiträge:

Einzeln

Kinder bis 12 Jahre	40,00 Euro	Aktive Erwachsene	80,00 Euro
Kinder ab 13 Jahre	50,00 Euro	Passive Erwachsene	60,00 Euro

Gemeinschaftliche Beiträge

Ehepaare	81,00 Euro		
Ehepaare mit 1 Kind	99,00 Euro	jedes weitere Kind	30,00 Euro
1 Erwachsener und 1 Kind	84,00 Euro	jedes weitere Kind	30,00 Euro
1 Jugendlicher und 1 Geschwisterkind	70,00 Euro	jedes weitere Kind	30,00 Euro

Unterschrift Spieler/in

Erziehungsberechtigter

32120 Hiddenhausen, den _____

Spielberechtigung wird vom Verein ausgefüllt

Passnummer: _____

Freundschaftsspiele: _____

Pflichtspiele: _____