AUFNAHMEANTRAG

Sportverein Sillenbuch 1892 e.V.
Spitalwald 1, 70619 Stuttgart
Telefon 0711 / 47 12 68, Fax 4 79 96 78

Ich bitte hiermit, als Mitglied in den SV Sillenbuch e.V. aufgenommen zu werden.
Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Name

Vorname

Straße

PLZ | Wohnort

Telefon /

e-mail

Geburtsdatum (Tag / Monat / Jahr)

☐ weiblich ☐ männlich

Feld bitte nicht beschriften, wird vom SV Sillenbuch ausgefüllt:

Mitglieds-Nr.

Eintritts-Datum

Austritts-Datum

Sonstiges

Beitrittserklärung
angenommen von .....

Ich gehöre folgender **Beitragsgruppe** an:

- ☐ Schüler / Jugendliche bis 18 Jahre
- ☐ Auszubildende, Studenten ab 18 Jahren (Bescheinigung wird jährlich vorgelegt)
- ☐ Aktive
- ☐ Rentner (mit Bescheinigung)
- ☐ Passive
- ☐ Ehepaar ohne Kinder *
- ☐ 1 Erwachsener + 1 Kind *
- ☐ 1 Erwachsener + 2 Kinder *
- ☐ 1 Erwachsener + 3 Kinder und mehr *
- ☐ 2 Erwachsene + Kind(er) *

* Ehepartner und Kinder bitte auf Rückseite eintragen

Ohne Angabe der Beitragsgruppe bzw. ohne die jährliche Vorlage von erforderlichen Bescheinigungen wird der Beitrag für Aktive fällig.

Ich nutze das Sportangebot folgender **Abteilung/en**:

- ☐ Turnen / Leichtathletik / Lauftreff / Jedermann-Sport
- ☐ Fußball
- ☐ Tennis
- ☐ Tischtennis
- ☐ Judo
- ☐ Handball
- ☐ Volleyball
- ☐ Taekwon-Do
- ☐ Ski / Rad / Wandern
- ☐ Tanzen

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich den SV Sillenbuch e.V., den Mitgliedsbeitrag für die aufgeführte Person widerruflich jeweils zu Beginn eines Jahres zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nr.

BLZ

bei der

Konto-Inhaber
(nur erforderlich wenn abweichend von Mitgliedsname)

☐ Beitragszahlung auf **Rechnung**

Datum **Unterschrift** (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)