

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für mich / mein nachstehendes Familienmitglied in den Verein SV Empor Bad Langensalza e.V.

I. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname:*

Geboren am:*

Wohnort:*

Straße:*

Telefon:*

E-Mail:*

Ich möchte folgende Sportart betreiben:.....

*** Pflichtangaben**

Eintritt zum:.....

In folgende Abteilung:.....

II. Beitragszahler, bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname:.....

Anschrift:.....

.....

III. Aus meiner Familie ist im SV Empor bereits Mitglied:

Name, Vorname:.....

Abteilung:.....

(bei weiteren Mitgliedern bitte auf der Rückseite vermerken)

Zahlungsweise:

Erwachsene (ab 18 Jahren) € 6,00 monatlich oder jährlich (12 für 10 / Zahlung bis Ende Februar: € 60,00)
(12 / 12 ab März: € 72,00)

Kinder / Jugendliche (bis 18 J.) € 4,00 monatlich oder jährlich (12 für 10 / Zahlung bis Ende Februar: € 40,00)
(12 / 12 ab März: € 48,00)

Aufnahmebeitrag einmalig: € 5,00

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und sie anerkenne.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen – Erziehungsberechtigter)

Adresse: SV Empor Bad Langensalza e.V.
Steinweg 20
99947 Bad Langensalza

Bank: SV Empor Bad Langensalza e.V.
Sparkasse Unstrut-Hainich
IBAN: DE21 8205 6060 0611 0013 90
SWIFT-BIC: HELADEF1MUE

Vereinsregister: Bad Langensalza lfd.-Nr. 138
Landessportbund LSB Vereinsnummer: 220101
Finanzamt Mühlhausen St.Nr. 157/142/07595