



Aufnahme-Antrag - SV Linde 1957 e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ Ort:

Telefon:

Email:

Eintrittsdatum:

Abteilung/Sportart:

Bankverbindung:

IBAN:

Datum:

Unterschrift:

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Halbjahresende gekündigt werden.

Beiträge

(ab 01.07.2018 durch Beschluss der Mitgliederversammlung vom 16.05.2018)

<u>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</u>	Grundbeitrag in € pro Jahr	Zusatzbeitrag in € pro Jahr für die Sparten			
		ZUMBA/Yoga/Work Out u.ä. Kinderturnen/-tanzen		Fußball	
<input type="checkbox"/> Kinder (unter 18 Jahre) sowie Rentner (inaktiv)	50,-	<input type="checkbox"/>	20,-	<input type="checkbox"/>	20,-
<input type="checkbox"/> Schüler/Studenten (unter 25 Jahre) sowie Rentner (aktiv)	75,-	<input type="checkbox"/>	30,-	<input type="checkbox"/>	30,-
<input type="checkbox"/> Erwachsene	100,-	<input type="checkbox"/>	40,-	<input type="checkbox"/>	40,-
Familienbeitrag					
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag I (1 Erwachsener & 1 Kind) mit _____	130,-	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag III (2 Erwachsene & 1 Kind) mit _____		200,-
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag II (1 Erwachsener & ab 2 Kinder) mit _____	160,-	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag IV (2 Erwachsene & ab 2 Kinder) mit _____		230,-

Die Beiträge werden je zur Hälfte im März und im September eines Jahres eingezogen.