



SPORTFREUNDE VOLLMERHAUSEN

BADMINTON - BASKETBALL - BODYFITNESS - ELTERN-KIND - FRAUEN - GYMNASTIK - HOBBY-FUSSBALL - INLINE-SKATEN - JUNGEN LAUFEN - MÄDCHEN - MÄNNER - RÜCKENGYMNASTIK - SCHWIMMEN - SPEED-BADMINTON - TURNEN - VOLLEYBALL - WALKING

WWW.SPORT-VOLLMERHAUSEN.DE

Abgabe an: Postfach 310413 - 51619 Gummersbach ODER vorstand@sport-vollmerhausen.de

AUFNAHME-
ANTRAG

ÄNDERUNGS-
MITTEILUNG

AUSTRITTS-
ERKLÄRUNG

persönliche Angaben des Mitgliedes:

eventuell wenn bekannt, Mitgliedsnummer:

Herr/Frau

--	--	--	--

Vorname/Name: _____ / _____

E-Mail-Adresse (Angabe freiw.) - heutzutage oft hilfreich: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ / _____

.....@.....

PLZ / Ort: _____ / _____

Aktives Mitglied/Passives Mitglied

Telefon-Nr.: _____ / _____

Eintrittsdatum: _____ / _____ / 20_____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Austrittsdatum: _____ / _____ / 20_____

Auch nutzen für
befristete
Mitgliedschaft

Eintritt in die Gruppe/-n: _____

am: _____

Name

Wochentag

von: _____

bis _____

Uhr

Name des Übungsleiters/Trainers: _____

Einen Gesamt - Überblick über unser Angebot finden Sie im Internet unter www.sport-vollmerhausen.de, links unten oder lassen Sie sich von Ihrem Übungsleiter/-in / Trainer/-in eine solche Übersicht geben. Auch das Info-Blättchen "Was ist los - im Sport - im Ort" finden Sie im Internet an gleicher Stelle oder ebenfalls über Ihre/n Übungsleiter/-in / Trainer/-in. Besuchen Sie ohne zusätzliche Kosten auch andere Gruppen!

Monatsbeitrag/Zahlungsweise:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

	€uro		€uro	Zahlungsweise:
Erwachsene	5,50 <input type="radio"/>	Kinder/Jugendliche	3,50 <input type="radio"/>	Halbjährlich <input type="radio"/>
Eheleute	9,50 <input type="radio"/>	erwachs. Schüler, Studenten, Azubis, Schwerbehinderte (ab 50%), Oberberg-Pass-Ausweis erforderlich.	4,50 <input type="radio"/>	Mai + November <input type="radio"/>
beide Eheleute müssen Mitglied sein!		Passives Mitglied	2,50 <input type="radio"/>	Jährlich <input type="radio"/>
				Mai <input type="radio"/>

Sonstige Verwaltungskosten:

halbjährliche Zahler = + 1,- Euro im Nov.; Mahngebühren = 2,50 Euro + Fremdkosten
voll/komplett; falls wir eine Beitragsechnung ausstellen müssen = 2,50 Euro

SEPA-Lastschriftmandat:

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE90ZZZ00000987846

Bitte bedenken Sie:

dass Sie unsere Verwaltungsarbeit wesentlich erleichtern, indem Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: **D E** _____

BIC: _____ bei Bank/Sparkasse/Postscheckamt: _____ (nicht mehr unbedingt erforderlich)

Kontoinhaber, wenn nicht gleich Mitglied:

Vorname/Name: _____

Als Mandats-Referenznummer verwenden wir Ihre vierstellige Mitgliedsnummer. Außerdem weisen wir Sie darauf hin, dass Sie nach Belastung eine Rückgabefrist von 8 Wochen haben!

Str./Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte dieses Blatt sorgfältig ausfüllen und dann an den/die Übungsleiter-in/Trainer-in zurückgeben. Sie/Er leitet das Formular weiter

Bestätigung des Übungsleiters/Trainers:

Bestätigung geschäftsführender Vorstand:

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift