

ANMELDE - und ÄNDERUNGS - FORMULAR

Sportverein Felm e.V.
Sportheim: 04346/5557
www.sv-felm.de



SPORTARTEN

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Bogenschießen | <input type="checkbox"/> Rückenschule |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Schießen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tischtennis |

An- und Abmeldung bitte an den

2. Kassenwart: Sven Diekmann - Hunnenberg - 24244 Felm - Tel.: 04346-8322

Antragsteller/in:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ männl. weibl.

weitere Familienangehörige

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	männl.	weibl.
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Eintrittsdatum: _____

Der Verein gibt mir Einblick in die Satzung, die ich hiermit anerkenne.

Beitragszahlung - Bitte zutreffendes ankreuzen -

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den fälligen Beitrag zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____ DE _____ BIC: _____

Zahlungsart: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Unterschrift d. Erziehungsberechtigter
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Datum, Unterschrift