



Aufnahmeformular
Änderung wegen:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum o.a. Sportverein. Ich möchte in folgende Abteilungen aufgenommen werden:

<input type="checkbox"/>	Fußball	<input type="checkbox"/>	Turnen & Gymnastik
<input type="checkbox"/>	Ski & Snowboard	<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>	Badminton
<input type="checkbox"/>	Leichtathletik	<input type="checkbox"/>	Handicap-Sport

Vorname, Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mail	
Eintrittsdatum	

Alter / Jahre	Hauptverein
<6	15,- €
7 – 24	21,- €
13 – 18	25,- €
19 – 24	35,- €
25 – 63	45,- €
Ehepaar	80,- €
>63	28,- €
Ermäßigt	25,- €
Aufnahmegebühr einmalig	10,- €
Alter / Jahre	Tennis
0 – 6	5,- €
7 – 24	25,- €
Erwachsene	60,- €
Ehepaar	105,- €
Alleinerziehend / 1 Elternteil: 60,- € + 5,- € / Kind bis Volljährigkeit	
Familie: 105,- € + 5,- € / Kind bis Volljährigkeit	

Datum:

Unterschrift:

**Sind weitere Familienangehörige bereits im Verein?
Falls ja, bitte angeben:**

Vorname, Name, Geburtsdatum	
-----------------------------	--

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein „Sportfreunde Illerrieden 1926 e.V.“ zu Lasten meines u.a. Kontos bis auf Widerruf, die fälligen Mitgliedsjahresbeiträge mittels SEPA/Lastschrift jährlich abzubuchen.

Kontoinhaber		IBAN	
BIC		BLZ	
Institut			

Ort, Datum:

Unterschrift: