



Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Sportverein GEA-Happel e.V.

| | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|---|
| Nachname | _____ | Vorname | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | Geschlecht | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |
| Postleitzahl + Wohnort | _____ | Straße + H.-Nr. | _____ |
| E-Mail | _____ | | |
| Telefon | <i>Festnetz</i> | <i>Mobil</i> | _____ |
| Erziehungsberechtigter* | _____ <i>Nachname, Vorname (* bei Minderjährigen)</i> | | |

Ich möchte folgender Abteilung beitreten, bitte ankreuzen:

| Breitensport | Fitness | Kindersport | Reha-Sport |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Mo Frauen | Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Do Reha |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Mitglieder | <input type="checkbox"/> Mo Frauen-/Männer | <input type="checkbox"/> Mo / SH M-Schule | <input type="checkbox"/> Do Reha Folgekurs |
| Hallenfußball | <input type="checkbox"/> Mi Yoga | <input type="checkbox"/> Mi / SH Eickel | |
| <input type="checkbox"/> Mo (Gruppe 1) | <input type="checkbox"/> Do Frauen | <input type="checkbox"/> Mo Kindersport | <input type="checkbox"/> Segeln (n. Absprache) |
| <input type="checkbox"/> Do (Gruppe 2) | <input type="checkbox"/> Do Männer | <input type="checkbox"/> So Vater-Kind-Turnen | |
| <input type="checkbox"/> Sa (Gruppe 3) | | | |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | | | |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | | | |

Die Satzung des Sportvereins habe ich gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen. Die Satzung wird von mir anerkannt. Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 78 € für aktive und 39 € für fördernde Mitglieder.

| | |
|---------------------|--|
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift <i>(bei Minderjährigkeit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</i> |
|---------------------|--|

ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin mit der Abbuchung der jeweils gültigen Beiträge halbjährlich einverstanden.

| | | |
|---------------------------|--|------------------|
| Kontoinhaber _____ | IBAN _____ | BIC _____ |
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift <i>(bei Minderjährigkeit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</i> | |

Sportverein GEA-Happel e.V.