



# SPORTFREUNDE SCHLIENGEN

FUSSBALL  
GESUNDHEITSSPORT  
VOLLEYBALL



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den **SPORTFREUNDE SCHLIENGEN 1919 e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Ich nehme in den folgenden Abteilungen am Sportbetrieb teil:  Fußball  Volleyball  
 Gesundheitssport  Fördermitglied

Bei Minderjährigen mind. ein gesetzliche Vertreter:

Name: \_\_\_\_\_

Außerdem beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder (bitte auch bereits gemeldete eintragen):

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  Fußball  Volleyball

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  Fußball  Volleyball

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  Fußball  Volleyball

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift  
(bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigter)

### Jahresbeiträge Fußball:

- Familienbeitrag € 170,00  Einzelbeitrag Erwachsene € 90,00
- Einzelbeitrag Kind € 80,00  Einmalige Aufnahmegebühr € 5,00

### Jahresbeiträge Volleyball oder Gesundheitssport:

- Familienbeitrag € 100,00  Einzelbeitrag Erwachsene € 60,00
- Einzelbeitrag Kind € 40,00  Einmalige Aufnahmegebühr € 5,00

Jahresbeiträge Fördermitglied:  Fördermitglied € 50,00  Förderfamilie € 90,00

**SEPA-Lastschrift-Mandat** **Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000259940**

Der Antragsteller ermächtigt die SPORTFREUNDE SCHLIENGEN e.V. widerruflich, die von ihm zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit (im Mai jeden Jahres) zu Lasten seines Girokontos

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn sein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung auf Einlösung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung bitte unbedingt ausfüllen, um uns aufwendige Verwaltungsarbeit und Portokosten zu ersparen. Besten Dank!**

1. Vorsitzender: Gerrit Höveler • 2. Vorsitzende: Axel Block • Kassiererin: Rebecca Weiß  
Clubheim + Gaststätte beim Sportplatz Bankkonten: Volksbank Dreiländereck DE35 6839 0000 0003 4254 01  
an der Mauchener Straße Sparkasse Markgräflerland DE15 6835 1865 0008 0168 75  
Telefon 0 76 35 / 93 78 Volksbank Müllheim DE34 6809 1900 0026 0094 05