

Sport-Verein Friedrichsgabe von 1955 e.V.

Lawaetzstraße 8 22844 Norderstedt Tel: (040) 522 53 42 Fax: (040) 526 10 966

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sport-Verein Friedrichsgabe

Mitglieds-Nr. :

Name	Vorname	Geb.Datum	
Straße		PLZ	Ort
·Tel	Fax	Eintrittsdatum	
Erziehungsberechtigte / r			

An folgenden Sparten möchte ich teilnehmen

<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen	<input type="checkbox"/> Reiten	Die in den Geschäftsräumen ausliegende Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie für mich bindend an. Als Elternteil und gesetzlicher Vertreter des Mitglieds verpflichte ich mich hiermit, neben dem Mitglied für die Dauer der Mitgliedschaft im SV Friedrichsgabe, längstens bis zur Volljährigkeit des Mitglieds, zur Aufbringung des Mitgliedsbeitrages.
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Reiten passiv	
<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Tischtennis	
<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Turnen	
<input type="checkbox"/> Jazz Tanz	<input type="checkbox"/> Volleyball	
<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Wandern	
<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik	
<input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> Pony-Reiten		

Hiermit ermächtige ich den Sport-Verein Friedrichsgabe von 1955 e.V. widerruflich die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge

monatlich (nur Reiten) vierteljährlich halbjährlich jährlich

von meinem Konto abzubuchen:

Geldinstitut

BLZ	Konto	Kontoinhaber
-----	-------	--------------

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)