

Sportverein Frauenzimmern e.V.



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Frauenzimmern e.V..

Ich anerkenne die Vereinssatzung. Ebenso gebe ich meine Einwilligung gem. Paragraph 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Abteilung

Eintrittsdatum

Email

Beitragssätze:

1	Kinder-Eltern-Turnen bis 3 Jahre	€ 30,00	000	Passivmitglied	330	Sportboys
2	Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten	€ 20,00	100	Fußball -Aktive-	350	Kinderturnen
3	Erwachsene	€ 40,00	110	Jugendfußball	360	Jazztanz
4	Ehepaare	€ 55,00	120	Schorle 04	500	Volleyball
5	Familien	€ 60,00	200	Tischtennis	600	Karate
			300	Fitness & Gesund- heitsgymnastik		

Kreditinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Ort, Datum:

Beitragssatz (1-5)

Unterschrift Mitglied/gesetzl. Vertreter/Kontobevollmächtigter

Vermerk / Unterschrift Abteilungsleiter

Vermerk / Unterschrift Vorstand

Vermerk / Unterschrift Mitgliedsverwalter