

# Anmeldung / Beitrittserklärung

Name:	Geb.datum:
Vorname:	Geschlecht: W M
Straße:	Telefon*:
PLZ Wohnort:	Email*:
Eintrittsdatum:	Austrittsdatum (vorauss.)*:

\* freiwillige Angaben

## **Einzugsermächtigung** (unbedingt erforderlich; siehe Hinweise)

Bank/Sparkasse:	Ort:
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:

### **Sportart** (Mehrfachnennungen möglich):

- |                                    |                                             |                                            |
|------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Laufen (Lauftreff) | <input type="checkbox"/> Turnen/Gymnastik  |
| <input type="checkbox"/> Fußball   | <input type="checkbox"/> Sportschießen      | <input type="checkbox"/> Volleyball        |
| <input type="checkbox"/> Handball  | <input type="checkbox"/> Tennis             | <input type="checkbox"/> Förderer (passiv) |
| <input type="checkbox"/> Karate    | <input type="checkbox"/> Tischtennis        | <input type="checkbox"/> _____             |

### **Monatsbeitrag** (Zutreffende Beitragsregelung bitte ankreuzen):

- 4,00 EUR für Erwachsene
- 6,50 EUR für Ehepaare / Name des Ehepartners: \_\_\_\_\_
- 1,50 EUR für  Kind/Jugendl. bis 18. LJ  Azubi  Student
- 1,50 EUR für  Wehrpflicht. Soldat  Zivildienstleistender

### **Wichtige Hinweise**

Die Aufnahmegebühr beträgt zusätzlich einen Monatsbeitrag.

Die Erteilung einer Einzugsermächtigung ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Sportverein VfL Fosite Helgoland und erkläre,

- dass ich die Beitragsregelung und Hinweise zur Kenntnis genommen habe.
- dass ich die Satzungen und Vorschriften des Sportvereins anerkenne.
- dass ich den VfL Fosite Helgoland widerruflich ermächtige, die Beiträge per Lastschrift vom oben genannten Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift des  
gesetzl. Vertreters)