Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im



Sportverein Empor Buttstädt e.V.

\Box Turnen \Box A	Kegeln □ Leichtathletik □ Tisch Aerobic □ Volleyball □ Cheen	rleader
	e Mitgliedschaft in einer anderen Abteilung?	•
Name*:	Vorname*:	GebDatum*:
Anschrift*:	Wohnort	
PLZ	Wohnort	Straße/ Nr.
Arbeitsstelle/Schule:	E-mail:	
TelNr. privat*:	Handy*:	
Im Besitz einer Trainerlizenz / U	Übungsleiterqualifizierung / Schiedsrich	terqualifizierung * □ ja / □ nein
Ich erkläre mich damit einverstande speichert und diese ausschließlich finzahlung des vom Verein festgesetz Ein Austritt aus dem Verein ist zum Ohne gültige Abmeldung besteht war Zusatz der gesetzlichen Vertreter be Mit der Unterschrift erklären wir einzutreten.	ür vereinseigene Zwecke verwendet. Ich neh en Beitrages und vorbehaltlich der Aufnahm Ende eines Jahres möglich und muss in Sch eiterhin Beitragsschuld. Eine Beitragsrückve eit Minderjährigen: uns als gesetzliche Vertreter bereit, für Fo	Ingaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung Ime zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft erst nach nie durch den Vorstand beginnt. Irriftform dem Vorstand bekannt gegeben werden.
	ersammlung am 07.02.2020 gelten folgendeten 18.Lebensjahr jährlich	gende Mitgliedsbeiträge: h 36,00 €
Bankverbindung: Sparkasse M IBAN: DE5	fittelthüringen 1 8205 1000 0140 0329 75 ADEF1WEM	h 96,00 €
Der Beitrag wird jährlich bis	(Name des Mitglieds) dem Abteilungsleiter zur Kenntnis vorzulegen. zum 30.06. erhoben bzw. ist bis zu die	sem Datum einzuzahlen.
Ort:	, den	
Unterschrift des Antragstellers		ter 18 Jahre Unterschrift Erziehungsberechtigter)
(wird vom Verein ausgefüllt)		
Mitglieds-Nr.:	ls-Nr.: Ausweis ausgestellt am:	
Kopie Beitrittserklärung überge	oen: □ ja / □ nein Unterschrift:	

*) = Pflichtangaben

(Formular gültig ab 26.02.2020)