



Spielvereinigung Lieth von 1934 e.V.

Sport, Fitness- und Gesundheitsstudio

Badminton - Fußball - Fitness & Gesundheit - Studio - Karate-Do - Kinderturnen - Radsport - Tennis - Tischtennis - Volleyball

Aufnahmeantrag Sparte Psychomotorik

Eintritt zum _____

Vorname _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____

Straße / Hausnummer _____ Plz _____ Ort _____

Telefon _____ Handy _____ e-mail _____

Monatlicher Mitgliedsbeitrag

<input type="checkbox"/> Erwachsene	16,50 €
<input type="checkbox"/> Kinder (bis 18) & Passive	8,00 €

<input type="checkbox"/> Familien (Eltern mit Kindern)	34,00 €
<input type="checkbox"/> Schüler (über 18), Azubis, Studenten, Arbeitslose, Wehr- und Ersatzdienstleistende *	11,50 €

Beitrag Psychomotorik

Beitrag je Termin	8,50,- €	Kursbeginn vom		bis	
-------------------	----------	----------------	--	-----	--

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Spielvereinigung Lieth von 1934 e.V. an. (einsehbar im Sportcenter, Clubheim oder unter www.sv-lieth.de)
Mir ist bekannt, dass meine Mitgliedschaft im Gesamtverein nur zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres kündigen kann.
Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Bearbeitungsgebühr für Neuanmeldung beträgt einmalig 10,00 €.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten!)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Spielvereinigung Lieth von 1934 e.V. meinen Mitgliedbeitrag vierteljährig vom nachstehenden Konto abzubuchen.
Bei Vereinsaustritt erlischt die Vollmacht automatisch.

Name Kontoinhaber

IBAN

Bankinstitut

BIC

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers