



Antrag auf Mitgliedschaft

Sport Club Waldeslust Liemke e.V.



Fussball - Aerobic - Frauen Fitness - Kinderturnen – Boule - Tennis - Volleyball

Daten Antragsteller

Name : _____

Vorname : _____ Telefon : _____

Geb.-Datum : _____ E-Mail : _____

Straße; Nr. : _____

Postleitzahl : _____ Ort : _____

Unter Anerkennung der Vereinssatzung, sowie der Abteilungsordnung, beantrage ich zum _____ die Mitgliedschaft beim SCW Liemke e.V.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	€ 60,00	0 - 17 Jahre	
<input type="checkbox"/>	€ 60,00	ab 18 Jahren passiv	
<input type="checkbox"/>	€ 90,00	ab 18 Jahren aktiv	
<input type="checkbox"/>	€ 120,00	Familienbeitrag*	
<input type="checkbox"/>	€ 60,00	Schüler und Studenten	
<input type="checkbox"/>	€ 60,00	Auszubildende ab 18 Jahren	Ende : _____

soll von folgender Bankverbindung abgebucht werden:

Bank : _____
IBAN : _____
BIC : _____
Kontoinhaber : _____

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit erfolgen, sie muss lediglich schriftlich eingereicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei
Minderjährigen

Bei der Beantragung des Familienbeitrages bitte die Familienangehörigen namentlich auführen:

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

* Antragsteller nebst Ehepartner, sowie alle Kinder vor Vollendung des 18.Lebensjahres