



BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Familienmitglied 1

Familienmitglied 2

Familienmitglied 3

Familienmitglied 4

Familienmitglied 5

Abteilung

Geschlecht

m/w

1 = Tennis 6 = Passiv
2 = Funball 5 = Shuffleboard
3 = Badminton
4 = Sommerstockschießen

Geburtsdatum

1) 2) 3) 4) 5)

Straße, Haus-Nr.

PLZ Wohnort

Telefon privat

E-Mail

Telefon dienstl.

 @

Handy

Fax

www. _____

Eintrittsdatum

Mitgliedsbeitrag/Jahr

Jahresbeitrag:

1 = Erwachsene 80,00 EUR/Jahr
2 = Familie (ab 2 Pers.) 135,00 EUR/Jahr
3 = Schüler/Studenten 30,00 EUR/Jahr
4 = Passive Mitglieder 30,00 EUR/Jahr

Familienverband

J = Ja N = Nein

Zahlungsart

A = Abbucher B = Barzahler

Aufnahmegebühr:

1 = Erwachsene 30,00 EUR
2 = Familie 50,00 EUR

Bankname

IBAN

DE

BIC

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Sport- und Freizeitpark Linter e. V. und bin damit einverstanden, daß meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.
Gleichzeitig ermächtige ich den Sport- und Freizeitpark Linter e. V. den fälligen Beitrag von meinem Konto abzubuchen.

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
(Nur bei Minderjährigen erforderlich)

