

Spielvereinigung Windischbergerdorf e.V.



Beitrittserklärung

als ordentliches Mitglied zur Abteilung

Fußball

Tennis

Turnen

Fit für die Woche

Fit für die Enkel

Kinderturnen

Rückenschule

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Straße/Platz: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Spielvereinigung Windischbergerdorf e.V. und verpflichte mich zur Beachtung der Vereinssatzung und -ordnung und zur pünktlichen Beitragszahlung. Der Austritt ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten möglich. Die Austrittserklärung hat schriftlich beim Vorstand zu erfolgen.

Jahresbeitragssätze der Spielvereinigung Windischbergerdorf 1969 e.V.

(beschlossen in der ordentlichen Mitgliederversammlung am 25.03.2007)

Erwachsene 48 €

Rentner 42 € (> 65 Jahre)

Jugendliche 22 € (14 - 18 Jahre)

Kinder 18 € (bis 13 Jahre)

Familienbeitrag 82 € (mit Kindern < 18 Jahren)

Ich bin mit der Abbuchung des fälligen Vereinsbeitrages von meinem Konto

IBAN: DE _____

BIC: _____

bei der _____ einverstanden.

Kontoinhaber: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Mitgliedes/Erziehungsberechtigten

Meldung an den BLSV am: _____

Spielvereinigung Windischbergerdorf e.V.



Datenaktualisierung - Zusatzblatt

als ordentliches Mitglied der SpVgg Windischbergerdorf e.V., Abteilung

Fußball

Tennis

Turnen

- Fit für die Woche
- Fit für die Enkel
- Kinderturnen
- Rückenschule

Name 1: _____

Vorname 1: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fußball

Tennis

Turnen

- Fit für die Woche
- Fit für die Enkel
- Kinderturnen
- Rückenschule

Name 2: _____

Vorname 2: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fußball

Tennis

Turnen

- Fit für die Woche
- Fit für die Enkel
- Kinderturnen
- Rückenschule

Name 3: _____

Vorname 3: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fußball

Tennis

Turnen

- Fit für die Woche
- Fit für die Enkel
- Kinderturnen
- Rückenschule

Name 4: _____

Vorname 4: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fußball

Tennis

Turnen

- Fit für die Woche
- Fit für die Enkel
- Kinderturnen
- Rückenschule

Meldung an den BLSV am: _____