



Anmeldeformular Halverder Sportverein e.V. 1957

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____

Tel.: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft für folgende Personen:

Name, Vorname	Anschrift	Tel. Nr.	Geb.-Datum
---------------	-----------	----------	------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Mitgliedbeiträge (Stand: 01.01.07)

Erwachsener: 25 €/ Halbjahr	Erwachsener + 1 Kind: 32,50 €/ Halbjahr
Jugendlicher: 15 €/ Halbjahr	Familie 45,00 €/ Halbjahr

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich eingezogen.

Einzugsermächtigung

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Halverde e.V. zum halbjährlichen Einzug des Mitgliedbeitrages in Höhe von _____ € von meinem nachfolgend aufgeführten Konto.

Institut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte geben Sie den Antrag bei Markus Dürken, Kreienfeld 4, 48496 Halverde oder Thorsten Üffing, Langenacker 9, 48496 Halverde ab.

Änderungen zum Antrag (Bankverbindungen, Anschrift etc.) bitte umgehend dem Verein bekannt geben