

# 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

---

---

---

## Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.07.15)

Erwachsener:	30,00 € / Halbjahr	Erwachsener + 1 Kind:	37,50 € / Halbjahr
Jugendlicher:	20,00 € / Halbjahr	Familie	50,00 € / Halbjahr
2 Jugendliche	35,00 € / Halbjahr		

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich eingezogen.

## Einzugsermächtigung

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

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

Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Bitte geben Sie den Antrag bei Thea Kenning, Großer Esch 11, 48496 Halverde oder Petra Hülsmann, Maria-Euthymia-Weg 5, 48496 Halverde ab.

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