



SPORTVEREINIGUNG ERICHSHAGEN E.V.

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft/die Mitgliedschaft meines Kindes (nicht *zutreffendes bitte streichen*) zur Sportvereinigung Erichshagen e.V. ab dem

und erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.

Name:	Vorname:	
geb. am:	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>
Straße:	PLZ/Ort:	
e-mail:	Telefon:	

Ich bitte um Aufnahme in die Sparte:

Sparte:	
Gruppe:	
Mitgliedsnummer:	erfasst am:

Jahresbeiträge: (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

Erwachsene	120,00 €	
Kinder bis 18 Jahre	72,00 €	
Ermäßigt (nur mit Nachweis) (Studenten, Azubis, Schüler ab 18 etc.)	84,00 €	
Ehepaar	192,00 €	
Familie (ab 1 Erw. + 2 Kindern)	216,00 €	
1 Erw./1 Kind	156,00 €	
Passiv	36,00 €	
Fitness Erwachsene	108,00 €	
Fitness Ermäßigt (s.o.)	72,00 €	
Fitness Kursmitglied	240,00 €	
Tennis Erwachsene	48,00 €	

Die Beitragszahlung soll

vierteljährlich halbjährlich jährlich erfolgen.

Unterschrift: Datum:

.....
Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters