



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Bitte sorgfältig ausfüllen.
Falls unter 18 Jahre alt, bitte Unterschrift der Erziehungsberechtigten.

Name: evtl. Geburtsname:

Vorname:

Geburtsort: Geburtsdatum (T/M/J):

Anschrift:

(PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Gewünschte Sektion (Bitte ankreuzen!)

Fußball Volleyball Aerobic

Gymnastik Passivmitglied

Die Zahlungsweise der Mitgliedsbeiträge erfolgt halbjährlich (März/September)
ausschließlich durch Abbuchungsverfahren.

Erklärung des Antragstellers:

Hiermit erkläre ich mich (stets widerruflich) bereit, den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Wenn der **Kontoinhaber** und der **Antragssteller NICHT IDENTISCH** sind, dann bitte folgenden Punkt ausfüllen:

Kontoinhaber (Name, Vorname):

.....

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bei nicht vollendetem 18. Lebens-
jahr Unterschrift der Erziehungs-
berechtigten