

AUFNAHMEANTRAG / UMMELDUNG

Abteilung ÜbungsleiterIn

Vermerke Abteilung

 Jahresbeitrag €
 Aufnahmegebühr €
 Zahlungsart 1/1 1/2 1/4
 (bitte ankreuzen)

Mitglied:

Name

Vorname

Geboren / /

 Geschlecht weiblich männlich (bitte ankreuzen)

Anschrift:

 Name
 wenn unterschiedlich zum Mitglied-Namen

Straße

 Ort

Telefon /

Eingang:

Abmeldung:

Datum Eigenhändige Unterschrift, bei Jugendlichen durch den Erziehungsberechtigten

Vermerke Zentralkartei

Bereits angemeldet in Abteilung(en)

Ummeldung von Abteilung(en)

Familienbeitrag

(bitte ankreuzen)

 vorhanden erwünscht

Hiermit ermächtige ich Sf Sennestadt e.V. wideruflich, den Mitgliedsbeitrag durch Bankeinzugsverfahren abzubuchen

Name Vorname Bank

 Konto-Nr.

 BLZ

Eingang:

Abmeldung:

Datum Unterschrift des Konto-Inhabers