Spiel- und Sportgemeinschaft Gravenbruch e.V.

Stieglitzstr. 10 - 63263 Neu-Isenburg - Tel.: (06102) 78 74 31 / 58 87 4

ANMELDUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Spiel- und Sportgemeinschaft Gravenbruch e.V.

Name :	_____	Vorname :	_____
Geburtsort:	_____	geboren am:	_____
Plz :	_____	Strasse :	_____
Wohnort :	_____	Staatsangehörigkeit :	_____
Telefon priv. :	_____	Beruf :	_____
e-mail priv.:	_____	Telefon geschäftl.:	_____

Waren Sie früher Mitglied eines Sportvereins? _____
Name des Sportvereins : _____
Datum des Austritts aus dem vorgenanntem Verein : _____

Der Jahresbeitrag beträgt für Jugendliche bis 18 Jahre € 50,00
für Erwachsene € 80,00
das 3. und jedes weitere Kind einer Familie sind beitragsfrei
Bei Teilnahme am Einzugsverfahren erfolgt ein Nachlaß von **10%** (gerundet auf den nächstgelegenen vollen €-Betrag)
Die Aufnahmegebühr beträgt € 10,00

Ich interessiere mich für:

Damengymnastik	☐	Fussball	☐
Mutter u. Kind Turnen	☐	Volleyball	☐
Kinderturnen	☐	Tischtennis	☐
Lauftreff	☐		

Unterschrift : _____ Ort/Datum : _____
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern oder deren gesetzlicher Vertreter erforderlich.

Freiwillige Angaben für vereinsinterne Zwecke:
Besondere Eigenschaften oder Fähigkeiten auf die Sie der Verein im Bedarfsfall ansprechen darf, z.B. handwerkliches Geschick, Interesse an Vereinsarbeiten oder besondere Beziehungen zu Unternehmen (Materialbeschaffung), etc.

_____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die Spiel- u. Sportgemeinschaft Gravenbruch wird hiermit widerruflich ermächtigt, die fälligen Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsweise : halbjährlich : ☐ jährlich : ☐

Kontonummer : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Bankleitzahl : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Name des Geldinstitutes : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Vor- und Zuname des Kontoinhabers : _____
Strasse, Plz. u. Wohnort (falls abweichend) : _____

Unterschrift : _____ Ort/Datum : _____