



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Sportverein Stahl Hennigsdorf e. V..

Name

Vorname

Straße

Nr.

PLZ

Ort

geboren am

Staatsangehörigkeit

Telefon

Email

Meine Abteilung/ en

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Frauenfußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Radball | <input type="checkbox"/> Rugby |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Tanzsport 50plus | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> _____ | | |

Beitragszahlungsweise

- Überweisung Barzahlung Bankeinzug (falls möglich)

Ich erkenne die Satzung, die Beitragsordnung und die weiteren Ordnungen des SV Stahl Hennigsdorf e. V. an.

Der Mitgliedsantrag kann innerhalb 14 Tagen nach Abgabe schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Stand: 2016-01-27

Unterschrift des Mitgliedes

Erziehungsberechtigte