



SV EBERFING E.V.



Aufnahme – Antrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives / passives Mitglied in die Fußball/ Stockschißen/ Skilauf / Gymnastik / Leichtathletik – Abteilung des SV Eberfing e.V. (zutreffendes bitte unterstreichen)

Bitte in Druckbuchstaben deutlich ausfüllen und bei Bedarf eine Kopie für Ihre Unterlagen selbst anfertigen; dieses Exemplar verbleibt beim Verein!

Antragsteller/in:

Name:..... Vorname:.....

geboren am..... in..... Staatsangehörigkeit:.....

Anschrift:.....

erreichbar unter Tel.:..... Beruf:.....

Die Vereinssatzung erkenne ich in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Eine Kündigung muß schriftlich zum Jahresende erfolgen. Zudem fallen einmalige Bearbeitungsgebühren in Höhe von 5€ an.

Antragsdatum Unterschrift/Antragssteller:.....

Bei Minderjährigen:

Als Erziehungsberechtigte/r des/der Antragssteller-s/-in bin ich/sind wir mit dem Eintritt in den Verein einverstanden und büрге/n selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten. Gerne wird Ihr Kind von unseren ehrenamtlichen Übungsleitern während der Trainingsstunden betreut. Bitte überzeugen Sie sich aber, wenn Sie Ihr Kind zur Sportstätte bringen, daß der Übungsleiter anwesend ist! Lassen Sie Ihr Kind nicht unbeaufsichtigt zurück, wenn dies nicht der Fall ist. Ebenso bitten wir Sie, Ihr Kind pünktlich zum Ende der Übungsstunde wieder abzuholen, da der Übungsleiter durch erforderliche Aufräumarbeiten meistens zeitlich nicht in der Lage ist, die Abholung zu überwachen. Vom Verein wird nach dem Verlassen der Sportstätte keinerlei Haftung übernommen!

Ja Nein

Wir sind damit einverstanden, das Bildmaterial auf der Internetseite des SV-Eberfing (www.sv-eberfing.de) oder einer ihrer Sub-Domains (z.B: e-jugend.sv-eberfing.de) veröffentlicht wird.

Datum:..... Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:.....

Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige den SV Eberfing e.V. ab..... bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag von meinen Konto abbuchen zu lassen.

IBAN-Nr.:..... BIC.:.....

wenn abweichend vom Antragsteller:
bei:..... Kontoinhaber:.....

Datum..... Unterschrift Kto-Inhaber:.....

(Für interne Vermerke: Antrag eingeg. am: BLSV gemeldet am: Mitgl.Nr.:)

SV Eberfing e.V.
Sportplatzstrasse 11
82390 Eberfing
Telefon: 08802 - 8629
EMail: office@sv-eberfing.de
Internet: www.sv-eberfing.de

VR-Bank Werdenfels
IBAN: DE38 7039 0000 0001 2446 63
BIC: GENODEF1GAP
Gläubiger ID-Nr: DE 82 ZZZ 0000 1140 765