

Sportverein Halvestorf/HamelN e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied
im Sportverein Halvestorf/HamelN e.V.

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße)

(PLZ, Wohnort)

(Datum) (Unterschrift)

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch am
Jahresende um ein weiteres Kalenderjahr. Wenn Sie
aus dem Sportverein austreten möchten, muss die
Kündigung 1 Monat vor Jahresende in schriftlicher
Form erfolgen.

Den Aufnahmeantrag bitte an
folgende Adresse senden:
Sportverein Halvestorf-HamelN
J. Fischer
Winkel 14
31787 Hameln

Bankeinzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der
Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht
wird. Dieses Einverständnis gilt bis auf
schriftlichen Widerruf.

Monatlicher Beitrag (Jahresbeitrag)

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 3,50 € (42 €)
Ordentliche und passive Mitglieder 4,50 € (54 €)
Stand September 2012

(Geldinstitut)

(BLZ)

(Kontonummer)

(Kontoinhaber)

(Datum) (Unterschrift)