

Sport-Gemeinschaft Leiwen e.V.

Albert Rosch, Am Sportplatz 11, 54340 Leiwen
Tel.: 06507 802302, Fax: 802303, E-Mail: kontakt@lgm-leiwen.de
Bankverbindung: Raiffeisenbank Mehring-Leiwen
IBAN: DE35 5856 1771 0000 1040 70, BIC: GENODED1MLW 104070



Aufnahmeantrag

Ich bitte hiermit um Aufnahme in die SPORT-GEMEINSCHAFT LEIWEN e.V. und anerkenne die Satzung (einzusehen unter www.sg-leiwen.de) der SG Leiwen wie auch folgende, in den Mitgliederversammlungen festgelegten Aufnahmebedingungen und Beiträge:

Jahresbeiträge:

- Erwachsene	€ 48,-	(4,- / Monat)
- Familienbeitrag	€ 100,-	(2 Erw. + 2 Kinder)
	€ 100,-	(1 Erw. + 3 Kinder)
- Kinder/Jugend (bis 18 J.)	€ 30,-	(2,50 / Monat)
weitere Kinder	€ 22,50	(75%)
- Inaktive	€ 24,-	(50% Erw.)

- Kindertrainingsbeitrag zusätzlich (Einzug 1.03. u. 1.10 d. J.)	€ 1,-	pro Trainingseinheit – halbj. € 24,-
--	-------	---

Die Jahresbeiträge sind zahlbar zum 30.04. des jew. Jahres. Es empfiehlt sich das Einzugsverfahren. Aufnahmeanträge werden an den Vorstand gerichtet, ebenso Austrittserklärungen. Letztere werden zum 31.12. des lfd. Jahres wirksam.

Der Vorstand SG Leiwen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Beruf: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ Mitgliedschaft: aktiv / inaktiv

E-Mail: _____

Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen und bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Bank: _____ IBAN: _____

Name Kontoinhaber: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____