

# Aufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied im Sportverein  
**Sportring Stöckheim e. V. von 1948:**

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

Straße: ..... PLZ, Wohnort: .....

geb. am: ..... Telefon: .....

Beitragszahler (bei Kindern, Jugendlichen, Familien): .....

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an.

Bei Aufnahmewunsch als Familie bitte Namen und Geburtsdatum aller Familienmitglieder angeben!

Name	Vorname	Geburtstag

Höhe der Beiträge für die Mitgliedschaft im SR Stöckheim:

- Familie / Ehepaar (9,00 EUR / Monat)
- Kind / Jugendliche(r) (4,00 EUR / Monat)
- Erwachsene(r) (6,00 EUR / Monat)

Die Abbuchung des Beitrags erfolgt jährlich zum 30.6.  
Bitte füllen Sie dafür das umseitige SEPA-Lastschrift-Mandat aus.

