Fußball - Leichtathletik - Volleyball - Kinderturnen – Gymnastik - Gesundheitssport Stockschützen – Hundesport – Kampfsport - Basketball



BEITRITTSERKLÄRUNG FAMILIE

Bitte gut leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Frau 🗌 💮 🗈	Herr □			
 Name		Vorname	Gebu	rtsdatum
Straße und Hausnu	ımmer		Postleitzahl und Ort	
 Telefon			E-Mail	
Eintrittsdatum				
·			ein Enkelkinder dnung, www.spvgg-hebertshau rten angekreuzt werden)	Hauptverein Großfamilie
		omen aden memere ope		
Fußball			Stockschützen	
Kinderturnen			Leichtathletik	
Gymnastik			Volleyball	
Hundesport			Kampfsport	
Basketball			Kampfsport bis 14	Jahre

Fußball - Leichtathletik - Volleyball - Kinderturnen – Gymnastik - Gesundheitssport Stockschützen – Hundesport – Kampfsport - Basketball

Mitglied Frau ☐ Herr ☐



Name	Vorname	Geburtsdatum	
BITTE SPARTE A	NKREUZEN (es können auch mehrere Sparten	angekreuzt werden)	
Fußball		Stockschützen	
Kinderturnen		Leichtathletik	
Gymnastik		Volleyball	
Hundesport		Kampfsport	
Basketball		Kampfsport bis 14 Jahre	
<u>Mitglied</u>	Frau ☐ Herr ☐		
Name	Vorname	Geburtsdatum	
BITTE SPARTE A	NKREUZEN (es können auch mehrere Sparten	angekreuzt werden)	
Fußball		Stockschützen	
Kinderturnen		Leichtathletik	
Gymnastik		Volleyball	
Hundesport		Kampfsport	
Basketball		Kampfsport bis 14 Jahre	

Fußball - Leichtathletik - Volleyball - Kinderturnen – Gymnastik - Gesundheitssport Stockschützen – Hundesport – Kampfsport - Basketball



<u>Mitglied</u>	Frau 🗌	Herr 🗌		
Name	Voi	rname	Geburtsdatum	_
BITTE SPARTE A	NKREUZEN (es könner	n auch mehrere Sp	arten angekreuzt werden)	
Fußball			Stockschützen	
Kinderturnen			Leichtathletik	
Gymnastik			Volleyball	
Hundesport			Kampfsport	
Basketball			Kampfsport bis 14 Jahre	
<u>Mitglied</u>	Frau ☐ Herr			
Name	Voi	rname	Geburtsdatum	
BITTE SPARTE A	NKREUZEN (es könner	n auch mehrere Sp	arten angekreuzt werden)	
Fußball			Stockschützen	
Kinderturnen			Leichtathletik	
Gymnastik			Volleyball	
Hundesport			Kampfsport	
Basketball			Kampfsport bis 14 Jahre	

Fußball - Leichtathletik - Volleyball - Kinderturnen – Gymnastik - Gesundheitssport Stockschützen – Hundesport – Kampfsport - Basketball



<u>Mitglied</u>	Frau 🗌	Herr 🗌		
Name		Vorname	Geburtsdatum	
BITTE SPARTE	ANKREUZEN	(es können auch mehre	ere Sparten angekreuzt werden)	
Fußball			Stockschützen	
Kinderturnen			Leichtathletik	
Gymnastik			Volleyball	
Hundesport			Kampfsport	
Basketball			Kampfsport bis 14 Jahre	
<u>Mitglied</u>	Frau 🗌	Herr 🗌		
Name		Vorname	Geburtsdatum	
BITTE SPARTE	ANKREUZEN	(es können auch mehre	ere Sparten angekreuzt werden)	
Fußball			Stockschützen	
Kinderturnen			Leichtathletik	
Gymnastik			Volleyball	
Hundesport			Kampfsport	
Basketball			Kampfsport bis 14 Jahre	

Fußball - Leichtathletik - Volleyball - Kinderturnen – Gymnastik - Gesundheitssport Stockschützen – Hundesport – Kampfsport - Basketball



<u>Mitglied</u>	Frau 🗌	Herr 🗌		
Name		Vorname	Geburtsdatum	
BITTE SPARTE	ANKREUZEN	(es können auch mehrer	e Sparten angekreuzt werden)	
Fußball			Stockschützen	
Kinderturnen			Leichtathletik	
Gymnastik			Volleyball	
Hundesport			Kampfsport	
Basketball			Kampfsport bis 14 Jahre	
			Datenschutzbestimmung, Finanzord www.spvgg-hebertshausen.de)	nung und Satzung
Ohne ein gült	iges SEPA-M	andat können wi	r leider einer Mitgliedschaft nicht zu	ıstimmen.
Ort/Datum		Unterschrift / U	nterschrift des / der Erziehungsbere	chtigten
•		•	. 3	•

Kündigungsfrist ist ein Monat zum Jahresende. Kündigungen nach dem 30.11 des jeweiligen Jahres

können nicht mehr akzeptiert werden.

Fußball - Leichtathletik - Volleyball - Kinderturnen – Gymnastik - Gesundheitssport Stockschützen – Hundesport – Kampfsport - Basketball



SEPA-Lastschrift-Mandat

Zum Mitgliedsantrag von:	
Name des Zahlungsempfängers: Anschrift des Zahlungsempfängers: Gläubiger-Identifikationsnummer:	SpVgg-Hebertshausen 1920 e.V. BgmRabl-Str. 1, 85241 Hebertshausen DE 67 ZZZ 00000 181899
Mandatsreferenznummer (vom Zahlung	sempfänger auszufüllen):
dem Antragsformular angegebene	SpVgg-Hebertshausen den Mitgliedsbeitrag für mich bzw. die au n Personen von unserem/meinem Konto mittels Lastschrift er/mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg-Hebertshausen au hriften einzulösen.
Zahlungsart: wiederkehrende Zahluı	ng
Name des Zahlungspflichtigen:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC (optional bei deutschem KI):	
Ort und Datum:	
Unterschrift:	