

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft  
SV Gallmannsweil e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Abteilungen:**     Aktiv         Passiv         Jugendfussball         Damenfussball

KiTeTu         GMü         GMü2         Kinderturnen         Abt. Wilden

<b>Jahresbeitrag:</b>	<b>Aktiv 50 €</b>	<b>Jugendfussball 30 €</b>	<b>Sonstige 20 €</b>
-----------------------	-------------------	----------------------------	----------------------

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, daß der **Sportverein Gallmannsweil e.V.** den Jahresbeitrag

**einmal** jährlich von meinem Girokonto per **SEPA-Lastschrift** einzieht.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

**IBAN**  
\_\_\_\_\_

**BIC**  
\_\_\_\_\_

**Die Einzugsermächtigung erlischt nur bei schriftlicher Kündigung der Mitgliedschaft.  
Kündigungsfrist mindestens 3 Monate zum Jahresende.**

Die Aufnahme von Minderjährigen erfordert die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_