

# Spielvereinigung Siebleben 06 e.V.

SpVgg Siebleben 06 e.V. \* Unterstraße 26E \* 99867 Gotha



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Spielvereinigung Siebleben 06 e.V.! Die entsprechenden Vereinssatzungen und Beitragsordnungen erkenne ich an!

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Festnetz:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft ab:** \_\_\_\_\_

Ich / wir stimmen der Veröffentlichung der Daten auf Spielberichten sowie von Bildern / Fotos der sportlichen Aktivitäten zu.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Spieler

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. Vertreter (unter 18 Jahre)

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Spielvereinigung Siebleben 06 e.V., den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Name / Ort der Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift Kontoinhaber

<b>Beiträge:</b>	<b>Aufnahmegebühr</b>	<b>10,00 EUR einmalig</b>	<b>5,00 EUR (bis 18 Jahre)</b>
	<b>Beitrag Erwachsene</b>	<b>60,00 EUR jährlich</b>	
	<b>Jugendliche (14-18 Jahre)</b>	<b>54,00 EUR jährlich</b>	
	<b>Kinder (bis 14 Jahre)</b>	<b>36,00 EUR jährlich</b>	