Stempel
Verein

Saale-Schwarza-Bowling 1997 e.V.
Ingo Wolf
Blankenburger Str. 2
07318 Saalfeld

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen:

1. **Beantragte Mitgliedschaft für:**

   Name, Vorname:.....

   Geboren am:.....in:.....

   Plz; Wohnort:.....

   Straße:.....

   Tel. privat: .....Handy: .....…….

   E-Mail Adresse: ……..……..

   Sportart: Bowling

   Eintritt zum:……Sportdressgröße:……..……

2. **Beitragszahler, bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:**

   Name, Vorname:.....

   Anschrift:.....

   (nur wenn abweichend)

   Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und erkenne sie an.

   .....

   Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Beitragszahlung:

Für die regelmäßige und pünktliche Beitragszahlung ist das Vereinsmitglied verantwortlich. Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 50,00€ ist sofort zu überweisen. Die Mitgliedsbeiträge (30,00€ Erwachsene; 18,00€ Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre) sind quartalsweise zu folgenden Terminen auf das Konto des SSB 1997 e.V. zu überweisen:

05.02. / 05.05. / 05.08. und 05.11. des laufenden Jahres

Kontoinhaber: **SSB 1997 e.V.**

Bank/ Sparkasse: **Raiffeisen-Volksbank Saale-Orla eG**

IBAN: **DE22 8309 4444 0003 8240 04** BIC:**GENODEF1PN1**

Verwendungszweck: **Beitrag z.B. I.Qu. 2014 (Name des Mitgliedes)**