

Sportverein Schopp e.V.

Eintrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Eintrittsdatum _____

Geschlecht: m / w
(Bitte nichtzutreffendes streichen)Merkmal: aktiv / passiv
(Bitte nichtzutreffendes streichen)Abteilung: Fußball / Leichtathletik
(Bitte nichtzutreffendes streichen)Zahlungsart: Bankeinzug (**Bitte die Bankverbindung nicht vergessen**)

Jahresbeitrag: EUR _____

(Beitrag Erwachsene 72,- €; Familienbeitrag 120,- €; Rentner/Jugendliche/Azubis/Studenten 48,- €; Kinder bis 14 Jahre 30,- €
Beitrag SV/RV 75% der o.g. Beiträge)

Bankverbindung:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift Mitglied, (bei Jugendlichen, die des Erziehungsberechtigten)

Verwaltungstechnische Informationen**Daten in die EDV übernommen:**

Datum**Name**

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| Vorsitzender Jonas Busch Eichenstr. 6 67707 Schopp Tel. 017681143971 | Vorsitzender Dominique Schwarz Buchenstr. 4 67707 Schopp Tel. 06307/401313 | Vorsitzender Axel Mohrhardt Friedhofstr. 12 67707 Schopp Tel. 06307/7063 | Kassenwart Manuel Walk Ringstr. 5 67707 Schopp Tel. 01704607265 | Schriftführer Heiko Gerhard Hauptstr. 26 67707 Schopp Tel. 06307/91 24 83 |
|--|--|--|---|---|