

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 Björn Schmitt Waldstr. 67 67707 Schopp Tel. 06307/6578	Vorsitzender Wilhelm Vatter Buchenstr. 6 67707 Schopp Tel. 06307/6960	Vorsitzender Axel Mohrhardt Friedhofstr. 12 67707 Schopp Tel. 06307/7063	Kassenwart Gerhard Ludy Hauptstr. 99 66978 Clausen Tel. 06333/4454	Schriftführer Heiko Gerhard Hauptstr. 26 67707 Schopp Tel. 06307/91 24 83
---	---	--	--	---