

Sportverein Halle e.V.

Kreuzvorwerk 22 06120 Halle (Saale)
 Tel.: (0345) 55 11 393 Fax: (0345) 55 11 395 email: info@sv-halle.de



Aufnahmeantrag

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mitglieds-Nummer	Name, Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gliederung/Abteilung	PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Straße / Hausnummer	
<input type="text"/> m <input type="text"/> w	<input type="text"/>	
Geschlecht*	Beruf / Tätigkeit	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trainingsgruppe	Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Beginn der Mitgliedschaft	eMail-Adresse	

Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühren (gültig ab 01.01.2006)

* BG	Personengruppe	monatlich	jährlich	Aufnahme
<input type="checkbox"/> 1	Kinder und Jugendliche <small>(die im Beitragsjahr das 19. Lebensjahr noch nicht vollenden)</small>	7,50 €	90,00 €	10,00 €
<input type="checkbox"/> 2	Erwachsene mit regelmäßigem Haupteinkommen <small>(aus selbständiger und nichtselbständiger Arbeit sowie Altersrente)</small>	10,00 €	120,00 €	10,00 €
<input type="checkbox"/> 3	Personen, die nicht den Beitragsgruppen 1 u. 2 zuzuordnen sind <small>(Auszubildende, Studenten, Arbeitslose usw.)</small>	8,00 €	96,00 €	10,00 €

Zahlungsrhythmus*: jährlich (31.01.) halbjährlich (31.01. und 31.07.)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Sportverein Halle e.V. bis auf Widerruf, fällige Mitgliedsbeiträge sowie ggf. die Aufnahmegebühr und Abteilungsumlagen von meinem nachfolgend genannten Konto abzubuchen. Eine Änderung der Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konto-Nr.	Bankleitzahl	Kontoinhaber (Vor- und Zuname)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Kreditinstitut		Unterschrift des Kontoinhabers

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Sportverein Halle e.V. und erkläre, dass ich die Ordnungen des Vereins (insbesondere die Satzung und die Beitragsordnung - auch nachzulesen unter www.sv-halle.de) anerkenne.

Datum _____ Unterschrift (Mitglied) _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (sofern das Mitglied noch nicht Volljährig ist)

Bearbeitungsvermerke des SV Halle:	Aufnahmegebühr bezahlt*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Datum	Unterschrift
		(Bestätigung Mitgliedschaft durch Abteilung)	

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Alle erfassten Daten werden nur für die vereinsinterne Statistik verwendet und nicht an Dritte weitergegeben!