



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Althen 90 e.V.

(Bitte ausfüllen!)

Name, Vorname	
geboren am	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, E-Mail	
Beruf, Tätigkeit	
Beginn der Mitgliedschaft	
Ich werde beim SV Althen 90 (zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> aktives <input type="checkbox"/> passives Mitglied
aktive Mitglieder	ab 18 Jahre 12,00 Euro pro Monat - ohne Spielbetrieb 10,00 Euro pro Monat Jugendliche 7 – 17 Jahre 7,00 Euro pro Monat bis 6 Jahre 5,00 Euro pro Monat
passive Mitglieder	ab 18 Jahre 5,00 Euro pro Monat

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Vorstand behält sich die Anerkennung der Mitgliedschaft vor. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Datenschutz nach Bundesdatenschutzgesetz wird beachtet.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name und Fotos auf der Internetseite und bei Presseveröffentlichungen verwendet werden dürfen. Die Genehmigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Foto- und Namensveröffentlichung (optional) _____

eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Bankverbindung für ¼-jährliche Überweisung Dauerauftrag (Bitte Name/Mannschaft angeben!)

Sparkasse Leipzig IBAN: DE85 860 555 92 1157 100 330 BIC: WELADE8LXXX

Anmeldepauschale in Höhe von **5,00 Euro** bezahlt (SV Althen 90)

eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)