



Sportkegler Frechen 1975 e.V.

Funkenstr. 23 – 50226 Frechen

vorstand@skfrechen.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sportkegler Frechen 1975 e.V. zum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Email: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____

Behindert: _____ Grad der Behinderung: _____

Geworben durch: _____

Beitrag

Die Höhe des zu zahlenden Beitrages, richtet sich nach der gültigen Finanzordnung.

Zahlungsart des Beitrages zur Zeit:

	¼ jährlich	½ jährlich	1/1 jährlich
Passive Mitglieder			<input type="checkbox"/> 30,00 €
Aktive Erwachsene	<input type="checkbox"/> 52,50€	<input type="checkbox"/> 105,00 €	<input type="checkbox"/> 210,00 €
Jugend bis 18 Jahre			<input type="checkbox"/> 60,00 €
Schüler, Azubi, Studenten über 18 Jahre			<input type="checkbox"/> 105,00 €

Bankeinzug

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftenverfahren, bis auf Widerruf, von meinem Konto abzubuchen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Die Satzung der Sportkegler Frechen 1975 e.V. habe ich erhalten und anerkannt.

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzlichen Vertreter)

Bitte den Antrag unterschrieben per Email oder Post an den Vorstand senden.