



Werde Mitglied beim SVN Zweibrücken



Aufnahmeantrag: Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SVN 1929 e.V. Zweibrücken
(Datum) _____

Mitgliedsbeitrag: Kinder / Jugendliche 4,00 € zutreffendes
Erwachsene 6,00 € bitte
Familie 9,00 € ankreuzen!
aktiv passiv Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Postleitzahl: _____ Wohnort: _____
Straße: _____ Telefonnr.: _____
Email: _____ Mobilnr.: _____

Nur bei Familienbeitrag ausfüllen:

Nr.	Name	Vorname	Geb.Dat.	aktiv	passiv	Abteilung

Mit dieser Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des SVN 1929 e.V. Zweibrücken sowie die Stadionordnung des Westpfalzstadions in Zweibrücken an. Diese können in den Geschäftsräumen des Vereins eingesehen werden.
Den Anordnungen der Trainer, Übungsleiter und Verantwortlichen des Vereins ist Folge zu leisten. Zu Verfügung gestellte Sportbekleidung sowie Sportgeräte bleiben Eigentum des Vereins, sind mit Sorgfalt zu behandeln und bei Vereinsaustritt zurückzugeben.
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende möglich und hat schriftlich an den Vorstand über den Trainer oder Übungsleiter zu erfolgen.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigter)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich dem SVN e.V. Zweibrücken die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag im Einzugsverfahren einzuziehen.

Vierteljährlich / **halbjährlich** / **jährlich** ab _____

zutreffendes bitte ankreuzen!!!

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)