



	<b>Aufnahmeformular</b>
	<b>Änderung wegen:</b>

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum o.a. Sportverein. Ich möchte in folgende Abteilungen aufgenommen werden

Fussball	Turnen & Gymnastik
Ski & Snowboard	Volleyball
Tennis	Badminton
Leichtathletik	Rollstuhl Rugby
Dart	Gesundheitssport

Vorname, Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mail	
Eintrittsdatum	

**Datum:**

**Unterschrift:**

Alter /Jahre	Haupt-verein
<6	20,--€
7 - 12	25,--€
13 - 18	30,--€
19 - 24	40,--€
25 - 63	55,--€
über 63	30,--€
ermäßiger Beitrag ab GdB 90	20,--€
Ehepaar	90,--€
Aufnahmegebühr einmalig	15,--€
Spartenbeiträge	
Alter /Jahre	Dart
ab 18	120,-- €
Alter /Jahre	Tennis
0 - 6	5,--€
7 - 24	25,--€
Erwachsene	60,--€
Ehepaar	105,--€
Alleinerziehend / 1 Elternteil:	
60,--€ + 5,--€/Kind bis Volljährigkeit	
Familie	
105,--€ + 5,--€/Kind bis Volljährigkeit	

**Sind weitere Familienangehörige bereits im Verein? Falls ja, bitte angeben:**

Vorname, Name	
Geburtsdatum	

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Verein „Sportfreunde Illerrieden 1926 e.V.“ zu Lasten meines u.a. Kontos  
bis auf Widerruf, die fälligen Mitgliedsjahresbeiträge mittels SEPA/Lastschrift jährlich abzubuchen.

Kontoinhaber		IBAN	
BIC		BLZ	
Institut			

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**