



	Aufnahmeformular
	Änderung wegen:

☐ 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	

Alter /Jahre	Haupt-verein
<6	20,--€
7 - 12	25,--€
13 - 18	30,--€
19 - 24	40,--€
25 - 63	55,--€
über 63	30,--€
ermäßigter 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	

Datum:

Unterschrift:

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: