

Ja, ich möchte Mitglied des SV Bergisch Gladbach 09 werden



SV Bergisch Gladbach 09 e.V., Handstraße 340, 51469 Bergisch Gladbach
 Tel.: 0 22 02/2 20 10, Fax: 0 22 02/ 2 20 10, www.bergischgladbach09.de, info@bergischgladbach09.de

Familienname des Antragstellers _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____ PLZ _____ Ort, Ortsteil _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

Telefax _____ eMail _____

Meine Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Wir möchten die Beiträge bargeldlos einziehen und benötigen dafür bitte Ihre Bankdaten: (von Sparkonten kann nicht abgebucht werden!)

BLZ _____ Kontonummer _____

Name und Ort des Geldinstitutes _____

Kontoinhaber _____
(nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht identisch mit dem Antragsteller)

Datum _____ Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten _____

Bitte bei Familienmitgliedschaften ausfüllen!

Ehepartner:

Vorname _____ Familienname _____ Geboren am _____

Kinder unter 18 Jahren:

Vorname _____ Familienname _____ Geboren am _____

Vorname _____ Familienname _____ Geboren am _____

Mitgliedschaften	Abteilung				* Freizeitangebote
	10 Herrenfußball	30 Jugendfußball	50 Freizeit*	54 Yoga	
Einzel-Mitgliedschaft Erwachsene ab 18 J.	Monatsbeitrag ○ 15,00 Euro	Monatsbeitrag ○ 15,00 Euro	Monatsbeitrag ○ 6,50 Euro	Monatsbeitrag ○ 15,50 Euro	<input type="checkbox"/> Tanzen <input type="checkbox"/> Step-Aerobic <input type="checkbox"/> Kinderturnen/Ballspiele <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik <input type="checkbox"/> Bandscheibengymnastik <input type="checkbox"/> Rhythm. Gymnastic (Damen) <input type="checkbox"/> Hausfrauen-Gymnastic
Einzel-Mitgliedschaft Jugendliche unter 18 J., Schüler, Azubis, Rentner	Monatsbeitrag ○ 15,00 Euro	Monatsbeitrag ○ 15,00 Euro	Monatsbeitrag ○ 6,00 Euro	Monatsbeitrag ○ 15,50 Euro	
Familien-Mitgliedschaft Familien mit Kindern bis 18 J.	Monatsbeitrag ○ 30,00 Euro	Monatsbeitrag ○ 30,00 Euro	Monatsbeitrag ○ 13,00 Euro		

Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Quartalsende.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Bearbeitungsvermerk (wird vom Verein ausgefüllt)

MN _____	MN _____	MN _____
Grundb. _____	Grundb. _____	Grundb. _____
Abt.-B. _____	Abt.-B. _____	Abt.-B. _____