Ich möchte Mitglied bei den Sportfre	unden Ai	iaitiacii weideiiab	Datur	n (Vierteljahresanfang	
Name	V	orname			
Straße	PI	Z/Ort			
E-Mail	G	Geburtsdatum		Geschlecht	
Telefon	M	Mobil			
Nach dem Beschluss der Mitgliederversamm ermächtigung möglich. Hiermit ermächtige ic Mitgliedsbeiträge.					
Bank	IBAN				
Kontoinhaber (nur wenn abweichend vom Namen de	s Mitglieds)				
Abteilung bitte ankreuzen:					
Badminton Indoor Mod	ellflug	Judo	K	arate	
Turnen Tischtennis		Sport nach Krebs			
			<u> </u>		
Hauptvereinsbeiträge pro Jahr				EUR	
Erwachsener oder 1. Familienmitglied				44,00	
Erwachsener oder 2. Familienmitglied (z.B. Ehepartner)				36,00	
Kinder, Jugendliche bis 18, Azubis, Studenten				18,00	
Rentner (auf Antrag)				24,00	
Familienbeitrag Bitte Personen benennen				92,00	
Abteilungsbeiträge pro Jahr		Erwachsene	J	ugendliche	
Badminton		40,00 EUR	1	6,00 EUR	
Judo		52,00 EUR	4	8,00 EUR	
Karate		100,00 EUR	9	6,00 EUR	
Tischtennis		40,00 EUR	3	0,00 EUR	
Turnen / Sport nach Krebs		24,00 EUR	1	2,00 EUR	
Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzges -betreuung alle auf dem Aufnahmeantrag aufge verarbeitet und genutzt werden. Mit Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrags w Beitragsordnung, der Sportfreunde Affaltrach a Satzung und Ordnungen an die Erziehungsbere	eführten Mit verden die S lkzeptiert. B	tgliederdaten in automatisier atzung und Ordnungen, insb ei Minderjährigen gehen Rec	ten Date esonder	eien gespeichert, Te die	
Das Formular bitte ausgefüllt an:					
Sportfreunde Affaltrach e.V. Lars Harmsen		Ort, Datum			
Hauptstraße 62 74248 Ellhofen		Unterschrift			

E-Mail: larsharmsen0@gmail.com

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)