

Sportfreunde Oppenrod 1910 e.V.

Kinderturnen ◦ Fitness & Gesundheit ◦ Hapkido



Mitgliedsantrag

weiblich männlich divers

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Eintrittsdatum (mm/JJJJ): ____/____/____

Angebot (bitte ankreuzen)

Kinderturnen

Fitness

Hapkido

Tischtennis

Yoga (es fallen zusätzliche Gebühren in Höhe von € 30/ ½ jährlich an)

Art der Mitgliedschaft

Kind bis 18 Jahre (€ 35)

Erwachsener aktiv (€ 70)

Erwachsener passiv (€ 30)

Familie (€ 100) *

*weitere Personen, die im Rahmen der Familienmitgliedschaft aufgenommen werden sollen:

1) Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

2) Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

3) Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

4) Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Die Beiträge werden jährlich erhoben und können in den Mitgliederversammlungen angeglichen werden.

Mir ist bekannt, dass die Sportfreunde Oppenrod 1910 e.V., Daten zu meiner Person speichert und zu Vereinszwecken sowie zum Beitragseinzug verarbeitet und übermittelt.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Sportfreunde Oppenrod 1910 e.V. verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bitte wenden! →

Sportfreunde Oppenrod 1910 e.V. ◦ Hauptstraße 24 ◦ 35418 Buseck-Oppenrod

✉ sportfreunde.oppenrod@gmx.de

Sparkasse Gießen ◦ IBAN: DE48 5135 0025 0266 0002 31 ◦ BIC: SKGIDEF5XXX

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Name d. Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Sportfreunde Oppenrod 1910 e.V., Hauptstraße 24, 35418 Buseck, (Gläubiger ID: DE48ZZZ00000290687), den jeweils fälligen Jahresbeitrag mittels SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Oppenrod 1910 e.V. auf mein Konto eingezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

In Eigener Sache*

Wir freuen uns über jedes Mitglied. Als Verein sind wir auf ehrenamtliche Mitarbeit angewiesen, um unsere Aufgaben erfüllen zu können. Wir würden uns auch über ihr persönliches Engagement sehr freuen. Daher würden wir uns über Beantwortung der nachfolgenden Fragen sehr freuen. Bei Rückfragen sprechen sie uns gerne an.

Mein Beruf: _____

Ich kann mir vorstellen, in Projekten oder Vereinsveranstaltungen mitzuarbeiten

Ich kann mir vorstellen als Übungsleiter im Sport mitzuarbeiten

Leider kann ich mir eine ehrenamtliche Tätigkeit nicht vorstellen

*Angaben sind freiwillig

Sportfreunde Oppenrod 1910 e.V. ◦ Hauptstraße 24 ◦ 35418 Buseck-Oppenrod

✉ sportfreunde.oppenrod@gmx.de

Sparkasse Gießen ◦ IBAN: DE48 5135 0025 0266 0002 31 ◦ BIC: SKGIDEF5XXX