www.SV63.de

# SV 63 BRANDENBURG-WEST

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den **SV 63 Brandenburg-West**.

Name:_____ Vorname: _____geb. am _____

Anschrift: _____
PLZ/Ort Straße

_____
E-Mailadresse Telefon Handy

□ Ich war bis jetzt Mitglied in folgenden Verein: _____

□ Ich bin noch Mitglied und besitze einen / keinen Spielerpass

Die Vereinsatzung des **SV 63 Brandenburg-West** ist mir auf Wunsch vorgelegt bzw. ausgehändigt worden, sie ist mir aber in jedem Fall bekannt. Ich erkenne sie im vollen Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Der Austritt aus dem Verein erfolgt mittels einer schriftlichen Erklärung.

Bei der Aufnahme in den **SV 63 Brandenburg-West** wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 € für Kinder bzw. Jugendliche und 15.00 € für Erwachsene für allg. Verwaltungsgebühren sofort fällig.

Der Mitgliedsbeitrag ist das angegeben Konto zu entrichten.

Ort:_____Datum:_____

Unterschrift:_____
bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter Antragsteller/Antragstellerin

e-mail: info@sv63.de
Telefon: 03381 / 71 89 68
Fax: 03381 / 71 89 68

14772 Brandenburg an der Havel
Max-Josef-Metzger-Straße 41

Mittelbrandenburgische Sparkasse
Bankleitzahl: 160 500 00
Konto-Nummer: 3617 0007 10