



Sportgemeinschaft Wolferborn e.V.

gegründet 1914



Fussball

Gymnastik

Tischtennis

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives / passives Mitglied der Sportgemeinschaft Wolferborn e.V.

Eintrittsdatum: _____

Jahresbeitrag:

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 10 | 10,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche zw. 11 und 18 Jahre | 20,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene zw. 19 und 65 Jahre | 30,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene zw. 66 und 70 | 20,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Familienpaket (Erwachsene voller Beitrag und Kinder halber Beitrag) | |

Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung der Sportgemeinschaft Wolferborn e.V. an. Mit der Speicherung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke (gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes) bin ich einverstanden. Der Austritt aus dem Verein kann nur nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft zum jeweils 31.12. erfolgen und muss dem Verein schriftlich mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ges. Vertreter bei Minderjährigen

