

# S. C. ALTENAFFELN E. V.

SEIT 1986

## Aufnahmeantrag

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des Sportvereins

### S. C. Altenaffeln e. V.

und bestätige, daß ich die vorhandene Satzung anerkenne.

Abteilung:



Fußball



Ski



Gymnastik

Mitgliedsform:

aktiv

passiv

Datum

Ort

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, daß der für o.g. Person geltende Jahresbeitrag zugunsten des S.C. Altenaffeln e.V. bis auf schriftlichen Widerruf von dem nachfolgenden Konto per Lastschrift eingezogen wird:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum

Ort

Unterschrift