

# Sportfreunde Aschheim e.V.

Rolf Dettweiler (1.Vors.)  
Starenring 1  
85609 Aschheim  
Tel. (089) 904 55 45  
Fax (089) 904 695 26  
E-Mail: info@sportfreunde-aschheim.de  
Homepage: www.sportfreunde-aschheim.de



## Aufnahmeantrag für die Sportfreunde Aschheim e.V.

_____	_____	_____	_____
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Abt.
_____	_____	_____	_____
PLZ Wohnort	Vorname	Geburtsdatum	Abt.
_____	_____	_____	_____
Straße	Vorname	Geburtsdatum	Abt.
_____	_____	_____	_____
Telefon	Vorname	Geburtsdatum	Abt.
_____	_____	_____	_____
E-Mail-Adresse	Vorname	Geburtsdatum	Abt.

Bitte tragen Sie die gewünschte Abteilung oben ein:

- |                              |                                    |                               |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| 36 Volleyball                | 03 Basketball                      | 16 Fitness Allround-Gymnastik |
| 10 Seniorengymnastik         | 15 Hip Hop Jazz                    | 17 Pilates                    |
| 11 Wirbelsäulengymnastik     | 14 Geräteturnen                    | 00 Passiv                     |
| 12 Kinderturnen (5-10 Jahre) | 13 Vater-, Mutter- und Kind-Turnen |                               |
| 18 Fit um fünf               | 19 Step-Aerobic (nur als Kurs)     | 20 Intensiv Yoga              |
| 21 Body & Mind               |                                    |                               |

Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Austrittserklärung zum 31. Dezember eines jeden Jahres oder durch Tod. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung der Sportfreunde Aschheim e.V. an. Sie ist beim Vorstand erhältlich.

Ein Antrag auf Beitragsermäßigung ist jährlich neu (außer Rentner) zu stellen. Auf Antrag kann in besonderen Härtefällen auch formlos beim Vorstand eine Beitragsermäßigung beantragt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds bzw.  
bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter

Gleichzeitig ermächtige ich die Sportfreunde Aschheim e.V. widerruflich die jährliche Beitragszahlung für die oben genannten Mitglieder von folgendem Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

bei Fälligkeit (z.Zt. 1.3. des lfd. Jahres) durch Lastschrift einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich beim Vorstand widerrufbar und endet automatisch mit dem Austritt aus dem Verein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers