

Antrag auf Mitgliedschaft

im Sportverein HANSE-Klinikum Stralsund e.V.



<i>Vorname und Name</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Straße</i>	<i>PLZ und Ort</i>
<i>E-Mail</i>	<i>Telefon:</i>

- Voller Beitragssatz
- ermäßigter Beitragssatz (Schüler/in bzw. Student/in)

Jahresbeitrag in Euro

Ich bin bereits Mitglied in anderen Sektionen und zwar:

Ich beantrage Mitgliedschaft in der folgenden Sektion:

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Lauf- u. Walking-Gruppe
<input type="checkbox"/> Radsportgruppe	<input type="checkbox"/> Tai-Chi	<input type="checkbox"/> Volleyball

Die Satzung, die Finanzordnung sowie die Datenschutzerklärung des SV HANSE-Klinikum Stralsund - bei den Sektionsleitungen sowie im Internet unter der Adresse „verein.sv-hanseklinikum-stralsund.de/dokumente.htm“ einzusehen - habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch meine Unterschrift an.

<i>Datum, Ort</i>	<i>Unterschrift Antragsteller/in bzw. bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten</i>
<i>Aufnahmegebühr:</i>	<i>8,00 € Beginn der Mitgliedschaft:</i>
<i>8,00 €</i>	<i>,00 €</i>
<i>+ anteilige Jahresgebühr</i>	<i>_____</i>
= Überweisungsbetrag	<i>,00 €</i>
<i>Ort, Datum und Unterschrift neues Mitglied</i>	

<i>Datum und Unterschrift</i>			<i>Mitgliedsnummer</i>
<i>genehmigt durch</i>	<i>Sektionsleitung</i>		
<i>Zur Kenntnis</i>	<i>Kassenwart/in</i>		

Bankverbindung des SPORTVEREIN HANSE—Klinikum Stralsund e.V.
 IBAN DE57 1505 0500 0102 1264 70 – BIC NOLADE21GRW – Sparkasse Vorpommern