

## Antrag auf Mitgliedschaft im Sportverein HANSE-Klinikum Stralsund e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_  
E-Mail (bitte leserlich!) \_\_\_\_\_

Tätig als  Arbeiter, Angestellter, Sonstiges  
 Student, Zivi, Azubi, Schüler, Rentner

Mitarbeiter HANSE-Klinikum  Ja  Nein

Sektion  Fußball  
 Gymnastik  
     Gymnastik I  
     Gymnastik II  
 Lauf- und Walking-Gruppe  
 Radsportgruppe  
 Tai-chi  
 Volleyball I  
 Volleyball II  
     Volley-Spaß  
     Volley-Salut

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Stralsund, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller  
(bei Minderjährigen Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten)

### Bestätigung durch den Vorstand

- Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_
- Der Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr werden durch die Mitgliederversammlung beschlossen. Gegenwärtig beträgt die einmalige Aufnahmegebühr 5.- € und der Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €.
- Der Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbeitrag bis zum 31.März zu entrichten. Bei Eintritt im Laufe des Jahres ist der Jahresbeitrag anteilig zu zahlen. Bitte Name, Sektion und Zahlungsgrund angeben!  
Kontoanschrift: Sportverein HANSE-Klinikum Stralsund  
BLZ: 130 910 54 Pommersche Volksbank eG  
Konto-Nr.: 2011

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender/Kassenwart