



Anmeldeformular

Der Unterzeichner (Bitte in Blockschrift ausfüllen / Nichtzutreffendes streichen) erklärt hiermit für sich / seinen Sohn / seiner Tochter / seiner Familie den Eintritt in die Sportfreunde Ammeloe als aktives / passives Mitglied unter Anerkennung der Satzung und bestätigt durch seine Unterschrift die Richtigkeit folgender Daten:

Name: _____ Vorname: _____
 Wohnort: _____ Straße: _____ Nr.: _____
 Geb.-datum: _____ Telefon: _____
 Beruf: _____ Abteilung: _____
 Eintrittsdatum: _____ Übungsleiter: _____

Abteilung: Fußball, Breitensport

Beiträge: (½ jährlich)	Kinder bis 14 Jahren	15 €	Jugendliche ab 14 bis zu 18 Jahren	25 €
	Erwachsene ab 18 Jahren	40 €	Familienbeitrag (Familienangehörige bis 18 Jahre)	60 €
	Passive Erwachsene	20 €	Kinder bis zu 6 Jahre sind Beitragsfrei.	

Abteilung: Handball DHG Ammeloe / Ellewick

Beiträge: (½ jährlich)	Mini's, Maxis, Bambinis	20 €	weibliche E- bis A-Jugend	45 €
	Aktive ab 18 Jahren	60 €	Familienbeitrag (Familienangehörige bis 18 Jahre)	65 €
			Passive Erwachsene	20 €

Sonderbeiträge können durch Beschluss der Generalversammlung für kostenintensive Abteilungen erhoben werden.

Beiträge werden jeweils halbjährlich zum 01.02. und 01.08. eines Jahres eingezogen.

Gleichzeitig nehme ich davon Kenntnis, dass eine Abmeldung jederzeit erfolgen kann. Diese ist beim Sozialwart, Geschäftsführer oder Vorsitzenden in Schriftform einzureichen. Eine Beitragsrückerstattung ist jedoch ausgeschlossen.

(Unterschrift des gesetzl. Vertreters, Vor, Zuname)

(Eigenhändige Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die SF Ammeloe 1923 e.V. die von mir jeweils zu zahlende Beiträge zu Lasten meines Kontos:

Nr.: _____ bei der _____ einzuziehen.
(Name des Geldinstitut)

Kontoinhaber: _____ BLZ: _____
(Vor- und Zuname) (Geldinstitut)

Konto der SF Ammeloe 1923 e.V. / Nr. 1100973 bei der Sparkasse Vreden (BLZ 40154530)
 IBAN: DE88 4015 4530 0001 1009 73 BIC: WELADE3WXXX

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
 Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE72ZZZ00000650513

Vreden-Ammeloe, den _____
(Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Vor- und Zuname 1.) _____ geb. _____
aller 2.) _____ geb. _____
Anzumeldenden: 3.) _____ geb. _____
 4.) _____ geb. _____

Bereits gemeldete 1.) _____ geb. _____
Familien- 2.) _____ geb. _____
angehörige 3.) _____ geb. _____