

# Mitgliedsantrag



Bitte drucken Sie die ausgefüllte Seite aus und senden Sie sie per Fax, Mail oder Post zurück an:

**Sportverein 1970 Obersülzen e.V.**

**Grünstadter Straße 25**

**67271 Obersülzen**

**Fax: 0 63 59 / 20 59 31**

**Email: sportverein@sv-obersuelzen.de**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme  
in den SV Obersülzen als

- aktives Mitglied  
 passives Mitglied

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft

- Einzelmitgliedschaft  
 Familienmitgliedschaft mit  
mit Angehörigen

**Abteilungen (Aktive)**

- |                          |                           |                          |                       |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fussball (Aktive Herren)  | <input type="checkbox"/> | Damen Gymnastik       |
| <input type="checkbox"/> | Fussball (Alte Herren)    | <input type="checkbox"/> | Wirbelsäulengymnastik |
| <input type="checkbox"/> | Fussball (Aktive Damen)   | <input type="checkbox"/> | Walking               |
| <input type="checkbox"/> | Fussball (Junioren/innen) | <input type="checkbox"/> | Kinderturnen          |
|                          |                           | <input type="checkbox"/> | Theater               |

**Name** \_\_\_\_\_  
**Vorname** \_\_\_\_\_  
**Straße, Hausnr.** \_\_\_\_\_  
**Wohnort** \_\_\_\_\_  
**PLZ** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_  
**Email** \_\_\_\_\_

**Familienmitglieder**  
**Vorname** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Jahresbeiträge: (Abbuchung jeweils zum 01.02. und 01.08. des Jahres)**

Einzelmitglied Erwachsene	108,00 €
Einzelmitglied Jugendliche	60,00 €
Familien	125,00 €
Passiv	84,00 €

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
gesetzliche Vertreter  
(bei Minderjährigen)