



Antrag auf Mitgliedschaft in der Spielvereinigung Siebleben 06

Name: Vorname:

geb. am: in:

Anschrift:

Tel. dstl.: privat:

Der monatliche Beitrag beträgt zur Zeit: Euro.

Ich wünsche eine halb-, ganzjährige Kassierung.

Die Aufnahmegebühr beträgt zur Zeit unter 18 Jahren 5,00 EUR und über 18 Jahre 10,00 EUR. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins vorbehaltlos an.

Datum: Unterschrift:



Antrag auf Mitgliedschaft in der Spielvereinigung Siebleben 06

Name: Vorname:

geb. am: in:

Anschrift:

Tel. dstl.: privat:

Der monatliche Beitrag beträgt zur Zeit: Euro.

Ich wünsche eine halb-, ganzjährige Kassierung.

Die Aufnahmegebühr beträgt zur Zeit unter 18 Jahren 5,00 EUR und über 18 Jahre 10,00 EUR. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins vorbehaltlos an.

Datum: Unterschrift: