



Schwimm-Sport-Verein Freiburg e.V.

Ensisheimer Strasse 9
79110 Freiburg
Tel-Nr.07 61 - 80 77 07
E-Mail: info@ssvf.de

EDV NR.:

Anmeldung

Neumitglied

Name:	<input type="text"/>	Karten-Nr.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

**Lichtbild
beifügen!!**

Ferner beantrage ich die Mitgliedschaft für:

Name:	<input type="text"/>	Karten-Nr.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>		
EDV NR:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Karten-Nr.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>		
EDV NR:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Karten-Nr.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>		
EDV NR:	<input type="text"/>		

Abteilung	
Schwimmen	<input type="checkbox"/>
Springen	<input type="checkbox"/>
Triathlon	<input type="checkbox"/>
Tauchen/ Flossenschwimmen	<input type="checkbox"/>
Wasserball	<input type="checkbox"/>
Tischtennis	<input type="checkbox"/>

Hiermit erteile ich Ihnen den Auftrag, meinen Beitrag mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto bei der

Bank: BLZ: Kontonr.:

jeweils zum 1. Januar eines Jahres abzubuchen. Im Beitrag ist eine Sportunfallversicherung enthalten. Mir ist bekannt, dass Kündigungen nur gemäß den Regelungen der Satzung möglich sind. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle vor und kann dort eingesehen werden. Ausserdem versichere ich durch meine Unterschrift, dass ärztlicherseits keine Bedenken gegen eine Teilnahme an den sportlichen Aktivitäten des SSVF bestehen.

Unterschrift:

(bei beschränkt Geschäftsfähigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Beiträge:	1 Person	165.-- Euro/J	Satzung eingesehen	<input type="checkbox"/>
	2 Personen	280.-- Euro/J	Ausweis erhalten	<input type="checkbox"/>
	3 Personen	350.-- Euro/J	Vollmitglied ab _____	<input type="checkbox"/>
	4 u. mehr Personen	425.-- Euro/J	Passivmitglied	<input type="checkbox"/>
	Aufnahmegebühr (einmalig)	30.-- Euro	Bild beigefügt	<input type="checkbox"/>