



Hiermit erkläre ich

meinen Eintritt

den Eintritt meines Kindes

Geburtstag

Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Eintritt	<input type="text"/>

Vorname	<input type="text"/>
Nr.	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

in den Sport- und Schießverein Plockhorst von 1964 e.V.

Folgende Sportart / Sportarten soll / sollen betrieben werden (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Fußball	<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Tischtennis	<input type="checkbox"/>	Tanzen	<input type="checkbox"/>	Amazonen
<input type="checkbox"/>	Schießsport	<input type="checkbox"/>	Gymnastik	<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen	<input type="checkbox"/>	Junggesellschaft		

**Die Satzung des SSV Plockhorst erkenne ich an und verpflichte mich,
die Interessen des Vereins im Rahmen meiner Möglichkeiten zu fördern und zu wahren.**

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahres-/Spartenbeitrag für

Name (ggf. Name des Kindes) **von meinem Bankkonto abgebucht wird.**

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Kreditinstitut:

Konto Nr:

BLZ:

IBAN:

DE

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber