



Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich

meinen Eintritt

den Eintritt meines Kindes

| | | | |
|--------------|----------------------|------------|----------------------|
| Eintritt zum | <input type="text"/> | Geburtstag | <input type="text"/> |
| Name | <input type="text"/> | Vorname | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> | Nr. | <input type="text"/> |
| PLZ | <input type="text"/> | Ort | <input type="text"/> |
| Tel. /Handy | <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):

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 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 | <input type="checkbox"/> | | |

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 von meinem Bankkonto abgebucht wird.

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Kontoinhaber (Name, Vorname): | <input type="text"/> | | |
| Kreditinstitut: | <input type="text"/> | | |
| Konto Nr.: | <input type="text"/> | BLZ: | <input type="text"/> |
| IBAN: | DE | <input type="text"/> | |
| BIC: | <input type="text"/> | | |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber