

# SV Wipperfürth 1970 eV

Postfach 1434, 51678 Wipperfürth



**Anmeldung** (für mindestens 1 Jahr) zum .....

**Änderung** zum .....

**Kündigung** zum .....  
(nur schriftlich 6 Wochen vor Quartalsende ans Postfach)

Mitglieds Nr. ....

Aktiv	<input type="checkbox"/>	Passiv	<input type="checkbox"/>
Handball Erwachsene	<input type="checkbox"/>	Damengymnastik	<input type="checkbox"/>
Jugend	<input type="checkbox"/>	Ambulante Herzsportgruppe	<input type="checkbox"/>
Eltern- Kind Ballspiele	<input type="checkbox"/>	Fitness	<input type="checkbox"/>
Volleyball Erwachsene	<input type="checkbox"/>	Senioren sport	<input type="checkbox"/>
Jugend	<input type="checkbox"/>	Rehasport	<input type="checkbox"/>
Badminton Erwachsene	<input type="checkbox"/>	Aerobic	<input type="checkbox"/>
Jugend	<input type="checkbox"/>	Wirbelsäulengymnastik	<input type="checkbox"/>
Basketball Erwachsene	<input type="checkbox"/>	Sonstige	<input type="checkbox"/>
Jugend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kinderturnen	<input type="checkbox"/>	Gruppe	_____

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Einzugsermächtigung wird bis auf Widerruf erteilt:

Konto Nr. \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Zahlungstermin 1/1jährlich  1/2jährlich  Familienbeitrag  ermäßigter Beitrag   
Informationen zum Beitragswesen habe ich erhalten.

Wipperfürth, den .....  
.....  
Kontoinhaber

.....  
Mitglied .....  
.....  
Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Ich bin damit einverstanden, daß meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliedsbestandspflege gespeichert werden und keinem Dritten gegenüber Verwendung finden dürfen.  
Mit dem Eintritt verpflichte ich mich die Hallenordnung einzuhalten.