

# Anmeldung „OTTO 10“ der Sport- und Spielverein

## Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen! Bitte kreuzen Sie die Sportart an!

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> S 2001 Ballsport | <input type="checkbox"/> S 2004 Fußball       | <input type="checkbox"/> S 2008 Tanz und Aerobic |
| <input type="checkbox"/> S 2002 Body-Fit  | <input type="checkbox"/> S 2005 Stark im Park | <input type="checkbox"/> S 2009 Tischtennis      |
| <input type="checkbox"/> S 2003 Bowling   | <input type="checkbox"/> S 2006 Schwimmen 1   |  |
|   | <input type="checkbox"/> S 2007 Schwimmen 2   |  |

Name: ..... Vorname: .....

- RollstuhlnutzerIn  ja  nein  Rollator
- Fahrdienst erwünscht  Hinfahrt  Rückfahrt  nein
- Ich wünsche die Abrechnung über:  Verhinderungspflege  Entlastungsleistungen
- Gebühren:  A  A+  B  B+  C  C+

## Wichtig! Die Mitgliedschaft im SSV „OTTO 10“ ist Voraussetzung zur Teilnahme (Antrag S. 109).

.....  
Ort/Datum TeilnehmerIn gesetzliche Vertretung

Fax: 03 61-21 3003 80



## Beitrittserklärung „OTTO 10“ der Sport- und Spielverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Sport- und Spielverein „OTTO 10“. Ich erkenne die Satzung dieses Vereins an. Der Verein erhebt einen Jahresbeitrag von 18,00 Euro. Sie erhalten eine Rechnung. Für die Teilnahme an den Sportgruppen entstehen weitere Kosten. Die Mitgliedschaft endet durch eine schriftliche Kündigung.

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....  
Straße: ..... PLZ/Ort: ..... Tel./mobil: .....  
Arbeitsstätte/Schule: .....

Was wir unbedingt über Sie wissen sollten: .....

Erreichbarkeit Eltern/gesetzliche Vertretung: .....

.....  
Ort/Datum

.....  
Mitglied

.....  
gesetzliche Vertretung



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich

Name ..... Vorname ..... Geb.-Datum .....

Straße ..... PLZ/Ort .....

den Vorstand des Sport- und Spielvereins „OTTO 10“ den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 18,00 Euro widerruflich von meinem Konto bei Fälligkeit einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet wie folgt:

IBAN | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

BIC | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

.....

Ort/Datum

Unterschrift

Zu beachten! Ändert sich Ihre Adresse oder Ihre Bankverbindung, dann teilen Sie uns das bitte mit. Wir danken herzlich für Ihre Mühe.

