



BARGFELDER SPORTVEREIN e.V.

Geschäftsstelle Lerchenweg 2, 23863 Bargfeld-Stegen

Tel. 04532 / 26 76 26 – Fax 04532 / 26 11 22

e-mail : bargfeldersv@web.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT Mitglieds-Nr / 2009

Nachname: Geburtstag:

Vorname: Telefon /Handy

Straße: E-Mail :

PLZ: Wohnort:

Ich stelle den Antrag auf Mitgliedschaft und möchte folgende Sportart ausüben
(bitte eine der nachstehenden Alternativen ankreuzen)

- | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aerobic | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Rückenfit +
Entspannung | <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Fußball |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> keine/passiv |

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Ebenso die zurzeit gültige Beitragsordnung, die
umseitig abgedruckt ist.

Datum: Unterschrift:

Sind bereits Angehörige ihrer Familie/Lebensgemeinschaft Mitglied im BSV? Wenn ja,
Namen bitte eintragen:...../

Bei minderjährigen Antragstellern:

Der/die gesetzliche/n Vertreter/in stimmt/stimmen der Antragstellung zu und
übernimmt/übernehmen die Verpflichtung, die Mitgliedsbeiträge zu entrichten.

.....
(Vor- und Nachname) (Vor- und Nachname)

.....
(Datum) (Unterschrift) (Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge:

Hiermit ermächtige ich den BSV widerruflich, die Mitgliederbeiträge sowie das
Aufnahmeentgelt bei Fälligkeit (siehe rückseitige Beitragsordnung), und zwar zu Lasten des
Kontos:

Nummer: Kontoinhaber:

BLZ: Bank:

Datum: Unterschrift: