

Mitgliedsantrag

SV Orplid Niddainsel Frankfurt e.V.

Mitgliedsnummer:
Fachnummer:

Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, unserem **VEREIN** beizutreten.

Hauptmitglied

Name:
Vorname:
geb.am:
Beruf:

Partner

Name:
Vorname:
geb.am:
Beruf:

Familienstand

verh. led. gesch. verw.

verh. led. gesch. verw.

Adresse

Straße:
Plz.:
Wohnort:

Straße:
Plz.:
Wohnort:

Kommunikation

Telefon 1:
Telefon 2:

Mobilfunk:
Email:

1. Kind Name/Vorname:
2. Kind Name/Vorname:
3. Kind Name/Vorname:
4. Kind Name/Vorname:

geb.am:
geb.am:
geb.am:
geb.am:

Anzahl

Folgende Schlüssel wurden ausgehändigt: Eingangstor:

Ein aktuelles Paßbild von allen Erwachsenen ist erforderlich.
(Foto"JPG", kann auch per Email gesendet werden).

Auf Wunsch wird ein Vereinsausweis ausgestellt.
(Papierfoto erforderlich)

Aktuelles Paßbild abgegeben oder per Mail: Hauptmitglied: Partner:

Satzung und Vereinsordnung auf Wunsch.
(kann auch auf unserer Homepage eingesehen und ausgedruckt werden)

Mit dieser Erklärung trete ich dem **SV Orplid Niddainsel Frankfurt e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum 30.06.u.31.12. gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Wir erkennen an, dass die Benutzung aller Einrichtungen des Vereins – insbesondere des Schwimmbades – in unserer eigenen Verantwortung geschieht und verpflichten uns zur ausreichenden Beaufsichtigung unserer Kinder. Wir erkennen die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Satzung und Vereinsordnung an.

Beim Ausscheiden aus dem Verein verpflichten wir uns zur Rückgabe der erhaltenen Schlüssel.

Unterschrift: Partner:

Frankfurt am Main, den

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzugsermächtigung

Intervall: jährlich

halbjährlich

Name, Vorname:

Ich/wir ermächtige(n) den **SV Orplid NiddainSEL Frankfurt e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen/Fälligkeiten zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Überweisung

Intervall: jährlich
