

# AUFNAHME-ANTRAG

Nummer

m = männlich

w = weiblich

Vorname und Zuname

Telefonnummer

Strasse

PLZ

Ort

Geburtsdag

Kontonummer

Kontoinhaber, wenn abweichend vom Namen

Bankleitzahl

Name des kontoführenden Institutes

Eintrittsdatum

Name der Abteilung

Zahlungsweise

Verein für Leibesübungen  
Sindelfingen 1862 e. V.



71063 Sindelfingen  
Rudolf-Harbig-Str.6  
Vereinsheim  
Tel: 0 70 31/70 65-0

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Verein und anerkenne mit meiner Aufnahme die Satzung der Vereins.

Ich erteile bis auf schriftlichen Widerruf die Vollmacht, den Beitrag von meinem Konto abzubuchen.

Sind Sie bereits Mitglied in einer anderen Abteilung?

nein

ja:

\_\_\_\_\_

Ist ein anderes Mitglied ihrer Familie bereits Mitglied im VfL?

nein

ja:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen:

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter