

SV Donaumünster/Erlingshofen



Antragsformular für weitere Familienmitglieder

zu Mitglied: _____, geb. _____

Das bereits erteilte SEPA-Lastschriftmandat ist auch für folgende Personen gültig:

Ehe-/Lebenspartner:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort
Telefonnummer		E-Mail-Adresse (incl. Zustimmung zur Kontaktaufnahme per Mail)
Handy		

Ich möchte in folgenden Sparten geführt werden: Fußball* Tennis* Turnen Spottnasen* Volleyball
*zusätzlicher Spartenbeitrag

Ort, Datum	Unterschrift des Ehepartners

Kind (unter 18 Jahren):

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort
Telefonnummer / Handy	E-Mail-Adresse	

Ich möchte in folgenden Sparten geführt werden: Fußball* Tennis* Turnen Spottnasen* Volleyball
*zusätzlicher Spartenbeitrag

Kind (unter 18 Jahren):

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort
Telefonnummer / Handy	E-Mail-Adresse	

Ich möchte in folgenden Sparten geführt werden: Fußball* Tennis* Turnen Spottnasen* Volleyball
*zusätzlicher Spartenbeitrag

Kind (unter 18 Jahren):

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort
Telefonnummer / Handy	E-Mail-Adresse	

Ich möchte in folgenden Sparten geführt werden: Fußball* Tennis* Turnen Spottnasen* Volleyball
*zusätzlicher Spartenbeitrag

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten