



Beitrittserklärung

Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	
Straße:			
PLZ:	Wohnort:		
Telefon:		Handy:	
E-Mail: <small>(Damit wir ihnen kurzfristig schriftliche Informationen zukommen lassen können.)</small>			

Mitgliedschaft

Bitte in der folgenden Tabelle die gewünschte Mitgliedschaft auswählen und ankreuzen!

	<u>€ 20</u>	<u>Jugendliche bis einschließlich 18. Lebensjahr</u>		<u>€ 60</u>	<u>Familie</u>
	<u>€ 30</u>	<u>Erwachsene</u>		<u>€ 100</u>	<u>Firma</u>

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Fassung der Vereinssatzung des Fördervereins SC Olympia Neulußheim e. V. an.

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate (30.09.) zum Ende des jeweiligen Geschäftsjahres.

✗ Datum und Unterschrift des neuen Mitgliedes: _____

Bei Familientarif hier bitte die Familienmitglieder ergänzen.

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:

