

SV Lichtenberg 47 e.V.
Ruschestraße 90
10365 Berlin
Tel./Fax: 030/55 89 151
www.lichtenberg47.de

Mitgliedsnummer:
(füllt Mitgliederverwaltung aus)



Aufnahmeantrag

(bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Vorname: Nachname:

Straße / Hausnr. Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum/Ort: Geschlecht:

Familienstand: * Nationalität:

Mobilnummer: E-Mail:

2. Rufnummer: *

Eintrittsdatum: Beruf: *

Funktion/Amt im Verein: Schule: *

Familienmitglieder im Verein:

Abteilung: **Boxen**

Mannschaft/Trainingsgruppe: (füllt Abteilungsleiter/in aus)

Beitrag in € / Monat: \triangle € / Quartal (füllt Abteilungsleiter/in aus)

Aufnahmegebühr: 6,00€ Erwachsene / 3,00€ Kinder

Paßausstellungsgebühr /
Eigenanteil für Abteilung in € : (füllt Abteilungsleiter/in aus)

Zahlungsart: Lastschrift (Lastschriftmandat siehe extra Seite)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV Lichtenberg 47e.V. an und beantrage die Aufnahme als

aktives passives Vereinsmitglied.

Berlin, den
.....
Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r bei Mitgliedern
unter 18 Jahren
Unterschrift