

Antragsformular für die Mitgliedschaft im SSV Thallwitz-Nischwitz 04 e.V.



Hiermit möchte ich die Mitgliedschaft im SSV Thallwitz-Nischwitz 04 e.V. beantragen.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin: () Kind/Schüler bis 19. Lebensjahr
und zahle deshalb nur jährlich 50,00 Euro / halbjährlich 25,00 Euro ermäßigten Beitrag

() Auszubildender, Student, Arbeitsloser, Rentner
und zahle deshalb nur jährlich 70,00 Euro / halbjährlich 35,00 Euro ermäßigten Beitrag

Änderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen!

**Mit seiner Unterschrift bestätigt das Mitglied die Satzung des SSV zur Kenntnis
genommen zu haben. Die Satzung des SSV ist auf der Homepage des SSV einsehbar.**

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig.