



# Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich Mitglied der SG Weißig e.V. in der

Abteilung: **Fußball** ab \_\_\_\_\_ werden.  
(Mitgliedschaft ab 1. des Monats)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

(Vereinspost z.B. Einladungen, Informationen werden ausschließlich per E-Mail zugesandt)

**Die gültige Satzung und die Beitragsordnung der SG Weißig e.V. erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir angegebenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Bei Vereinsaustritt ist eine schriftliche Abmeldung erforderlich.**

**Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Mitgliedschaft gemachte Ton- und Bildaufnahmen für Vereinszwecke (Werbung, Präsentationen etc.) verwendet und veröffentlicht werden können.**

## Beiträge:

- |                          |  |                                     |
|--------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene                               | 18,00 € / Monat → 54,00 € / Quartal |
| <input type="checkbox"/> | Studenten/Azubi/Schüler ab 18 Jahre *    | 15,00 € / Monat → 45,00 € / Quartal |
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche/Schüler bis 18 Jahre  | 13,00 € / Monat → 39,00 € / Quartal |
| <input type="checkbox"/> | Bambini (G-Junioren; U7)                 | 10,00 € / Monat → 30,00 € / Quartal |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitglieder (z.B. ehem. Trainer): | 7,50 € / Monat → 22,50 € / Quartal  |
| <input type="checkbox"/> | Fördernde Mitglieder:                    | 7,50 € / Monat → 22,50 € / Quartal  |

## Einmalige Aufnahmegebühr:

- |                          |                                 |         |
|--------------------------|---------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene                      | 20,00 € |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes oder der/des gesetzl. Vertreter/s

Bitte Zutreffendes ankreuzen

\* Nachweis erforderlich!

**Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!**

