

## Aufnahmeantrag

www.moersen-scharrendorf.de

_		gen der Vereinssat b dem	_		
3 V Morsen-Schar	rendon e.v. a	b dem	Eintrittsdatur		
für folgende Spart	e:				
( ) Fußball		( ) Damengymnastik		( ) Mär	nnerfitness
( ) Kinderturnen		Abteilung			
( ) Eltern-Kind-Turnen		Vorname des Kindes männl. ( ) weibl. ( ) Geburtsdatum des Kindes:			
Name:			Vorname:	männl. ( )	
Straße:			Wohnort:		
GebDatum:			Telefon:		
		und bin ich damit einversta rstellung veröffentlicht wer			
	Unterschrift		Unterso	bei Minderjährigen nrift d. Erziehungsberechtigten	
Einzugsermächt	igung:				
Der jeweils gültige	Monatsbeitra	g soll vierteljährlich \	on folgende	m Konto abgebud	cht werden:
KtoInhaber: IBAN: Kreditinstitut:					
einzuziehen. Zugleich we Konto gezogenen Lastsc Hinweis: Ich kann innerh	eise ich mein Kredit hriften einzulösen. alb von acht Woche	Mörsen-Scharrendorf e.V institut an, die vom Zahlur en, beginnend mit dem Be Kreditinstitut vereinbarten	ngsempfänger SV dastungsdatum, d	/ Mörsen-Scharrendorf e	e.V. auf mein
	 Datum		Unterschrift		