



Abteilung Volleyball

Antrag auf Mitgliedschaft im SV Berlin-Buch e.V.

Ich beantrage die

Mitgliedschaft im SV Berlin-Buch e.V., Abteilung Volleyball, für

mich

☐

meine Tochter

☐

meinen Sohn

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
geboren am

.....
E-Mail

Mitgliedsbeitrag pro Monat (aktive Mitgliedschaft)

Mitgliedsbeitrag Geschwister-/Familienrabatt
pro Monat

15,00€

20,00€

12,50€

17,50€

Mitgliedsbeitrag pro Monat (passive Mitgliedschaft)

☐

10,00€

☐

12,00€

Bei Aufnahme wird eine einmalige Gebühr von 25,00 Euro fällig.

Die gültige Geschäftsordnung des Vereins habe ich erhalten und ist mir bekannt.

Die Satzung des Vereins liegt beim Abteilungsleiter vor

Beide Schriftstücke werden als verbindlich anerkannt.

Berlin, den

Unterschrift (bei Kindern der gesetzliche Vertreter)

Nicht ausfüllen – wird vom Verein bearbeitet!

Der Aufnahme wird zugestimmt.

Berlin, den.....

.....
Abteilungsleiter

Das Mitglied wird ab dem unter folgender Mitgliedsnummer geführt.

Mitgliedsnummer:

Geschäftsstelle
Karower Chaussee 169c
13125 Berlin
Tel. 030 – 949 78 25

Abteilung Volleyball
Andrea Hoffmann
Diana Möller (Stellv.)
Tel. 0172 – 6022228

Bankverbindung Volleyball
Berliner Volksbank
IBAN:
DE81 1009 0000 1274 3800 19