



# Stendaler Leichtathletikverein`92 e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage mit Wirkung vom ..... die Aufnahme in den Verein.

Persönliche Daten:

Name: .....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....PLZ/Wohnort:.....

Straße/Nr.:.....

Telefon (privat):.....(dienstlich).....

Mit meiner/ unserer Unterschrift erkenne ich/ wir die Satzung und Ordnung des Vereins an.

Die Aufnahmegebühr von 10,00 € und das Beitragsgeld in einer Höhe von .....€

wurden am .....auf das Vereinskonto überwiesen.

Stendal, den .....

Trainingsgruppe:.....

.....  
Unterschrift des Mitgliedes

.....  
Gesetzlicher Vertreter bei Mitglieder  
unter 18 Jahren

Mitglied ab:.....

.....

Präsident  
SLV '92

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

- |   |          |   |          |
|---|----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr<br>für jedes neues Mitglied     | 10,00 €  | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag      | 150,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 6 Jahre                             | 60,00 €  | <input type="checkbox"/> fördernde Mitglieder | 50,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Kinder ab 7 Jahre , Jugendliche,<br>Erwachsene | 120,00 € |   |          |
| <input type="checkbox"/> Rentner  | 60,00 €  |   |          |

**Zahlung Bitte auf folgendes Konto:**  
**Kreissparkasse Stendal**  
**IBAN: DE 98 8105 0555 3010 0242 30**  
**BIC: NOLADE21SDL**