

Aufnahmeantrag

Tri-Sport Schwerin e. V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tri-Sport Schwerin e. V.:

Name: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ Postleitzahl: _____

Telefon: _____

Email: _____

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Angaben zu einem **erziehungsberechtigten Elternteil**:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ Postleitzahl: _____

Telefon: _____

Email: _____

Bitte ankreuzen!

- Einzelmitgliedschaft:**
- 1 Erwachsener 210,00 € / Jahr
 - 1 Kind /Jugendlicher bis einschl. 17 Jahre 150,00 € / Jahr

- Familienmitgliedschaft :**
- 2 Erwachsene + Kinder bis einschl. 17 Jahre 330,00 € / Jahr
Im Verein sind schon folgende Familienmitglieder:

- alleinerziehend + Kinder bis einschl. 17 Jahre
(auf schriftl. Antrag) 250,00 € / Jahr

- Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung an.
- Die Aufsichtspflicht der Trainer entspricht den Trainingszeiten.

Unterschrift des Antragsstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum _____