

Aufnahme-Antrag

als

- aktives
 passives

Mitglied des SV Wilhelmshorst 01 e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefonnummer, Mobilnummer

E-Mail

Durch die Mitgliedschaft verpflichte ich mich zur Zahlung
des folgenden Beitrags:

Erwachsene Mitglieder (aktiv oder passiv): 90 EUR / Jahr
Kind: 60 EUR / Jahr
Jedes weitere Familienmitglied: ½ Jahresbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift

Spendenkonto:

Konto-Nr. 3527 00 1521
Mittelbrandenburgische
Sparkasse Potsdam
Bankleitzahl 160 500 00

Mitglied des
Landessportbundes
Brandenburg
Vereinsnr. VR 2169



Fussball
Basketball
Badminton

