Sportverein Eppendorf e.V.

09575 Eppendorf Geschäftsstelle Albertplatz 1 Tel/Fax 037293 - 70409 E-Mail sv-eppendorf@web.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SV Eppendorf e.V. als aktives/ inaktives Mitglied .

…….....	…… ……...	… …….....
Name	Vorname	Geburtsdatum
……	…… …….....	…….....
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	Unterschrift

Ich trete der ABTEILUNG:

Fußball	☐	Tischtennis	☐
Handball	☐	Turnen	☐
Kegeln	☐	Gymnastik	☐
Aerobic	☐	Faustball	☐
Basketball	☐	Volleyball	☐
Schach	☐	Sportgruppe allg.	☐

Gesundheits-/ Rehabilitationssport ☐ bei.

Die Beitragshöhe richtet sich nach den Vorgaben der einzelnen Abteilungen.

Zur Zeit gelten für die Abteilung .....……. folgende Jahresmitgliedsbeiträge:

Kinder/Schüler bis 16. LJ	**……..€**
Schüler ab 16.LJ/Azubis/ Rentner	**……..€**
Erwachsene	**……..€**
Aufnahmegebühr Kinder/Schüler Azubis/ Rentner	**3,00€ einmalig**
Aufnahmegebühr Erwachsener	**6,00€ einmalig**

Ein Austritt hat immer schriftlich zu erfolgen. Es ist eine monatliche Kündigungsfrist zum Kalenderhalbjahr einzuhalten.

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Der vom Verein gewährte Versicherungsschutz wird nur bei pünktlicher Zahlung des Mitgliedsbeitrages wirksam. Der Versicherungsschutz bei Krankheit nach einem Sportunfall ist nur dann gewährleistet, wenn das Mitglied selbst eine eigene Krankenversicherung hat. Hiervon habe ich ausdrücklich Kenntnis genommen.

Eppendorf den ……. …….....
Unterschrift