



Schwimmverein Friedrichshafen 1932 e.V.

1. Vorsitzender Manfred Köder, Ludwig-Thoma-Weg 2, 88094 Oberteuringen, Tel. 07546/406142

Antrag - Kurzmitgliedschaft

für den Übungsleitenden

Name

Vorname

Handy

Telefon

E-Mail

Quartal 1
02.01. - 31.03.

Quartal 2
01.04. - 30.06.

Quartal 4
01.10. - 30.12.

Mitgliedsbeitrag pro Quartal:
Erwachsene: 40,00 EUR
Studenten: 30,00 EUR

Datum

Unterschrift des Beitretenden

Ich bitte hiermit um eine Kurzmitgliedschaft im Schwimmverein Friedrichshafen 1932 e.V. (SVF) und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erfasst und verarbeitet werden. Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung und die Ordnungen des SVF. Gleichzeitig bestätige ich hiermit, dass die Teilnahme am Trainingsbetrieb ohne Einschränkungen erfolgen kann. Mitgliedsbeitrag Studenten nur gegen Vorlage einer aktuellen Immatrikulationsbescheinigung.



Zahlungsbeleg Kurzmitgliedschaft

für den Kassenwart

Beitrag Kurzmitgliedschaft für das ____ Quartal _____ in Höhe von ____ EUR.

Mitglied:

Name

Vorname



Zahlungsbeleg und Bestätigung Kurzmitgliedschaft

für den Beitretenden

Hiermit bestätigen wir den Mitgliedsbeitrag in Höhe von ____ EUR für das ____ Quartal _____ in bar von

Name

Vorname

erhalten zu haben und bestätigen die Kurzmitgliedschaft für o.g. Quartal.

Datum

Unterschrift des Übungsleitenden