Spielvereinigung Olpe e.V. 1919
Postfach 1847
57448 Olpe

Kreuzberg-Stadion
Geschäftsstelle/Clubhaus
57462 Olpe, Am Finkenhagen 19
Tel.: 2761-2800
Geschäftszeiten: Di. u. Do. 18 – 20 Uhr

Aufnahmeantrag

Ich (wir) beantrage(n) die Mitgliedschaft in der SpVg Olpe e.V.
Die Mitgliedschaft wird gewünscht ab:_____

Mitglieds.-Nr. (wird v.Verein ausgefüllt)	Name	Vorname	Geb.-Datum	Beitrag Kennziffer

Straße **Plz/Wohnort** **Telefon** **e-mail**

Der Jahresbeitrag beträgt für: (gültig ab 01.Jan.2007)

Junioren (Minikicker – A- Jgd.)			
- 1 Kind	**50,00**	**Kennziffer**	**01**
- 2 Kinder	**88,00**	**Kennziffer**	**02**
- 3 Kinder	**113,00**	**Kennziffer**	**03**
Senioren / aktiv	**75,00**	**Kennziffer**	**04**
Senioren / passiv	**52,00**	**Kennziffer**	**07**
Altliga / aktiv	**52,00**	**Kennziffer**	**06**
Altliga / passiv	**52,00**	**Kennziffer**	**09**
Rentner / ab 65 J.	**beitragsfrei**	**Kennziffer**	**08**
Status beitragsfrei (incl. Schiedsrichter)		**Kennziffer**	**10**
F A M I L I E	**94,00**	**Kennziffer**	**11**

Ich ermächtige hiermit die SpVg Olpe e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers **Bankverbindung**

Konto-Nr: **BLZ:**

Der Beitrag wird j ä h r l i c h eingezogen.
Bei Änderung der Bankverbindung bitten wir um schriftliche Mitteilung an die Geschäftsstelle.

Der Austritt aus dem Verein muss dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden.

Datum Unterschrift
Bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten