

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im VfB Ulm



Vorname \_\_\_\_\_  wöbl.  männl.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Zahlungsart** Einzugsermächtigung  (jederzeit widerrufbar)

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich möchte in folgenden Abteilungen Mitglied werden:

	Eintrittsdatum		Eintrittsdatum
<input type="checkbox"/> American Football & Cheerleading	_____	<input type="checkbox"/> Showtanz	_____
<input type="checkbox"/> Ballschule für Kinder	_____	<input type="checkbox"/> Ski und Snowboard mit DSV-Skischule	_____
<input type="checkbox"/> Baseball	_____	<input type="checkbox"/> Tennis	_____
<input type="checkbox"/> Basketball	_____	<input type="checkbox"/> Tischtennis	_____
<input type="checkbox"/> Fitness/Gymnastik	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Fußball	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Kampfsport	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Kegeln	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Rugby	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Senioren/Gesundheits-sport für Ältere	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
		<input type="checkbox"/> Turnen „Kinder- und Jugendsport“ ab 5 Jahre	_____
		<input type="checkbox"/> Turnen f. Erwachsene	_____
		<input type="checkbox"/> Volleyball	_____

Antrag auf ermäßigten Beitrag wegen:  
 Rentner(in) ab wann \_\_\_\_\_  Ausbildung von bis \_\_\_\_\_  Studium von bis \_\_\_\_\_  Bundeswehr von bis \_\_\_\_\_  Sonstiges \_\_\_\_\_

(bitte begründen): \_\_\_\_\_

Besitzungen liegen bei  werden nachgereicht bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift des neuen Mitgliedes \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. (wird vom VfB ausgefüllt)

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im VfB Ulm



Vorname \_\_\_\_\_  wöbl.  männl.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Zahlungsart** Einzugsermächtigung  (jederzeit widerrufbar)

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich möchte in folgenden Abteilungen Mitglied werden:

	Eintrittsdatum		Eintrittsdatum
<input type="checkbox"/> American Football & Cheerleading	_____	<input type="checkbox"/> Showtanz	_____
<input type="checkbox"/> Ballschule für Kinder	_____	<input type="checkbox"/> Ski und Snowboard mit DSV-Skischule	_____
<input type="checkbox"/> Baseball	_____	<input type="checkbox"/> Tennis	_____
<input type="checkbox"/> Basketball	_____	<input type="checkbox"/> Tischtennis	_____
<input type="checkbox"/> Fitness/Gymnastik	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Fußball	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Kampfsport	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Kegeln	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Rugby	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
<input type="checkbox"/> Senioren/Gesundheits-sport für Ältere	_____	<input type="checkbox"/> Turnen „Eltern u. Kind“ bis 5 Jahre	_____
		<input type="checkbox"/> Turnen „Kinder- und Jugendsport“ ab 5 Jahre	_____
		<input type="checkbox"/> Turnen f. Erwachsene	_____
		<input type="checkbox"/> Volleyball	_____

Antrag auf ermäßigten Beitrag wegen:  
 Rentner(in) ab wann \_\_\_\_\_  Ausbildung von bis \_\_\_\_\_  Studium von bis \_\_\_\_\_  Bundeswehr von bis \_\_\_\_\_  Sonstiges \_\_\_\_\_

(bitte begründen): \_\_\_\_\_

Besitzungen liegen bei  werden nachgereicht bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift des neuen Mitgliedes \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. (wird vom VfB ausgefüllt)