



64589 Stockstadt, Sudetenstr. 49  
 Tel.: 06158/86473+0173/5606825  
 Fax 06158/823735  
 Kursraum: Stockstadt, Odenwaldring 5-7  
 (Räumlichkeiten im Studio für Fitness)

## Sport, Gesundheit und Fitness Stockstadt e.V

Mitglieds-Nr.
---------------

Aufnahmeantrag  Änderungsantrag

Name	Vorname
Geb-Datum	
PLZ / Ort	Straße
Telefon	e-mail

Beitrag mtl. <input type="checkbox"/> 5,00 €	Beitrag mtl. <input type="checkbox"/> 3,00 €	Studio für Fitness
Beitrag Jugendliche bis 18 Jahre	mtl. <input type="checkbox"/> 3,00 €	

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen zu Lasten meines

Konto \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
 bei der \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte beachten:  
 Die Mitgliedschaft muss mindestens 12 Monate betragen. Die Mitgliedsbeiträge sind gemäß § 4 der Vereinssatzung zum 1. eines jeden Quartals jeden Geschäftsjahres zu begleichen. Für im laufenden Jahr eintretende Mitglieder errechnet sich der Beitrag nach noch verbleibenden Monaten, angebrochene Monate werden voll berechnet. Eine Kündigung ist unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines jeden Geschäftsjahres möglich.

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Sport, Gesundheit und Fitness Stockstadt e.V. und bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke einverstanden. Die Satzung des Vereins Sport, Gesundheit und Fitness Stockstadt e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.**

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Aussteller

Name (Druckbuchstaben)

Unterschrift