



Sportgemeinschaft Erftstadt 1970 e.V.  
 Bahnhofstr. 14 ■ 50374 Erftstadt  
 Tel: 02235-3820 Fax: 02235- 461343  
 eMail: [sge@sgerftstadt.de](mailto:sge@sgerftstadt.de)  
 Internet: [www.sgerftstadt.de](http://www.sgerftstadt.de)

# Aufnahmeantrag



Welche Sportart möchten Sie belegen? (bitte ankreuzen)

- |  |                                       |                                       |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik*     | <input type="checkbox"/> Badminton*   | <input type="checkbox"/> Judo*        |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen           | <input type="checkbox"/> Basketball*  | <input type="checkbox"/> Tae-Kwon-Do* |
| <input type="checkbox"/> Leistungsschwimmen* | <input type="checkbox"/> Hockey*      | <input type="checkbox"/> Ju - Jitsu*  |
| <input type="checkbox"/> Tanz*               | <input type="checkbox"/> Tischtennis* | <input type="checkbox"/> Karate*      |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen        | <input type="checkbox"/> Volleyball*  |                                       |

\*zuschlagspflichtig

Fun & Fitness ⇒ Bitte Kursnummer (-n) angeben: ⇒

Die Kursnummer (-n) entnehmen Sie bitte dem aktuellen Programm letzte Seite, oder fragen Sie Ihren Übungsleiter

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Ort: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Sind noch weitere Familienangehörige Mitglied der SGE? Ja   
Anschrift des Erziehungsberechtigten: Nein

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft in der SG Erftstadt ist nur möglich, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen

IBAN:

Zahlungsweise:  
 (Bitte ankreuzen)

jährlich:  halbjährlich:

Der Auszug aus der z.Zt. gültigen Satzung und die Gebührenordnung der Sportgemeinschaft Erftstadt sind mir bekannt. Für Beiträge und Gebühren eines Minderjährigen haften die gesetzlichen Vertreter persönlich, allein und gesamtschuldnerisch.

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:

Mitgliedsnummer	Grundbeitrag	Zuschlag	Einmalbetrag	Aufnahmegebühr	Zusatzbeitrag:
-----------------	--------------	----------	--------------	----------------	----------------