



# Sportfreunde Schwaikheim e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

---

Name

Vorname

---

Geburtstag

Wohnort

---

Straße

Telefon

Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift den Eintritt in den Verein:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen

## LASTSCHRIFTENEINZUG

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die SF Schwaikheim zu Lasten meines unten angegebenen Kontos, jährlich die fälligen Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

Name des  
Geldinstitutes:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kontoinhaber:

---

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Jugendlichen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)