

SV Eintracht Gommern e.V.

**Antrag**

auf Gewährung der Beitragszahlung als Familien-Vereinsbeitrag für das Jahr .....

gemäß Beitragsordnung § 2 - Punkt 2a; 2b oder 2c

---

Name	Vorname	geb.am	Abteilung	Verwand- schaftsgrad
------	---------	--------	-----------	-------------------------

---

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

Die Zahlung in Form des Gesamtjahres-Familienvereinsbeitrages erfolgt in der

Abteilung .....

Ich verpflichte mich, eintretende familiäre Änderungen in den Antragsvoraussetzungen rechtzeitig dem Sportbüro zu melden.

Datum .....

.....

Unterschrift des Antragstellers

bestätigt :

Datum.....

.....  
SV Geschäftsführer