



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den

Special Olympics Saarland Sportverein e.V.

Mitgliedsart	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Einzelmitglieder – keine Athleten	50,00 €
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche – keine Athleten	24,00 €
<input type="checkbox"/> Athletinnen / Athleten	24,00 €
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaften	80,00 €
<input type="checkbox"/> Fördermitglieder (natürliche Personen) <u>Mindestbeitrag</u>	ab 25,00 €

Mein Beitrag: _____ €

Natürliche Person:

Vorname: _____ Nachname: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.: _____ Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Die Aufnahme erfolgt durch den Vorstand des Vereines. Die Satzung und Beitragsordnung ist mir/uns bekannt. Meine Daten dürfen zur weiteren Bearbeitung an die Geschäftsstelle von Special Olympics Deutschland im Saarland e.V. weitergegeben werden. Die hier angegebenen Daten dürfen zur Kontaktaufnahme verwendet werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Kindern u. Jugendlichen Unterschrift **beider** gesetzlichen Vertreter)

Wenn nur **ein** gesetzlicher Vertreter unterschrieben hat, bitten wir um kurze Begründung:

