



**SAV Mainz-Laubenheim e.V.**  
Sport + Akrobatik 1999 e.V. Mainz-Laubenheim

Postfach 431106

55075 Mainz

Vorsitzender Klaus Spengler  
Verwaltung Martina Reinhardt

Tel: 06131-882255

Fax: 06131-882265

Tel: 06131-882223

Fax: 06131- 6029282

## **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme, die Aufnahme meines Sohnes, die Aufnahme meiner Tochter (Zutreffendes unterstreichen) in den **SAV Mainz-Laubenheim**

(bitte ankreuzen)

als  aktives Mitglied  passives Mitglied

in der Abteilung (bitte ankreuzen)  Kinderturnen / Tanz und Bewegung für Kinder

Sportakrobatik

Tanz und Fitness ab 7 Jahre - Inbetweens

Tanz für Jugendliche ab 12 Jahre – F2ST

Video Clip Dance/ Jazz Dance (Red Shoes) \*

AROHA – Fitness für Erwachsene

Yoga (nur Kursangebot)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort:

Telefon

privat:

dienstl.:

Fax

privat:

dienstl.:

E-Mail

privat:

dienstl.:

\* Trainerkosten sind nicht im Mitgliedsbeitrag enthalten und sind zusätzlich zu entrichten.

Die Beitragssätze entnehme ich dem beigefügten Infoblatt. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich im voraus von uns mittels Lastschrift eingezogen, sowie die einmalige Aufnahmegebühr.

Kündigung ist zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen möglich.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort

Datum

Unterschrift ( bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin)

Wie ist der Kontakt zu unserem Verein zustande gekommen?

(bitte ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> von Bekannten erfahren   | <input type="checkbox"/> Sonstiges                         |
| <input type="checkbox"/> aus der Presse entnommen | <input type="checkbox"/> ein Flugblatt des Vereins gelesen |
| <input type="checkbox"/> im Internet gefunden     |  |

Hilfe ist uns immer willkommen. Ich stehe für folgende Aufgaben/Arbeiten dem Verein ehrenamtlich zur Verfügung:

---

---

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich .....  
(Kontoinhaber: Name, Vorname)

den SAV 1999 e.V. Mainz-Laubenheim den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag halbjährlich/jährlich, sowie die einmalige Aufnahmegebühr, zu Lasten meines Kontos

Nr.: .....BLZ:..... bei der .....  
(Name der Bank)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht keine Einlösungspflicht seitens des kontoführenden Geldinstitutes. Die anfallenden Bankgebühren für eine Rückleitung werden mir in Rechnung gestellt. Die Abbuchungsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Mainz, den .....  
(Unterschrift)



**SAV Mainz-Laubenheim e.V.**  
Sport + Akrobatik 1999 e.V. Mainz-Laubenheim

Vorsitzender Klaus Spengler  
Verwaltung Martina Reinhardt

Postfach 431106

55075 Mainz

Tel: 06131-882255

Fax: 06131-882265

Tel: 06131-882223

Fax: 06131- 6029282

## Notfallliste

-----  
Name des Sportlers

-----  
Geburtstag

-----  
Adresse

-----  
Tel. zu Hause

-----  
Krankenkasse

-----  
Im Notfall benachrichtigen:

-----  
Telefonnummer

-----  
Handynummer

-----  
Hausarzt

-----  
Tel.-Nr. des Arztes

-----  
Allergien / Krankheiten / Operationen des Sportlers