



SV Empor Brandenburg e.V.

1.Vorsitzender

Peter Friedling

Binnenfeld 47

14776 Brandenburg a. d. Havel

Antrag auf passive Mitgliedschaft

Ich werde passives Mitglied beim SV Empor Brandenburg e.V.:

Name: _____ geboren am: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Beitritt ab: _____
Email: _____ Beruf: _____

Das Mitglied verpflichtet sich Änderungen des Mitgliederstatus, so wie der persönlichen Stammdaten dem Verein umgehend mitzuteilen.

An den SV Empor Brandenburg e.V. entrichte ich $\frac{1}{4}$ jährlich im Voraus:

Beitrag monatlich: 5,00 €

Versicherung LSB (1-mal jährlich): 6,00 €

Aufnahmegebühr bei Vereinseintritt (einmalig): 5,00 €

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV Empor Brandenburg e.V. an.
Laut Satzung ist dem passiven Mitglied untersagt, am sportlichen Betrieb
des Vereins aktiv teilzunehmen.

Telefon: 03381 30 66 078
Fax: 03381 66 20 19
Mobil: 0176 81 799 151
Email: verein@empor-brandenburg.de

Bankverbindung:
BIC:
Hauptkonto IBAN:
Beitragskonto IBAN:

MBS Potsdam
WELADED1PMB
DE80 1605 0000 3601 0198 40
DE03 1605 0000 3612 0027 90