Husumer Str. 72 · D-24837 Schleswig · Tel.: 04621-26940/41 www.slesvig-if.de

| Håndbold/Handball              | O | Fodbold/ Fusball C | ) |  |  |
|--------------------------------|---|--------------------|---|--|--|
| Badminton                      | O | Gymnastik C        | ) |  |  |
| Nordic Walking                 | O | Petanque/ Boule C  | ) |  |  |
| Darts                          | O |                    |   |  |  |
| Støtteforening/ Förderverein O |   |                    |   |  |  |
| passiv                         |   | O                  |   |  |  |



## INDMELDELSESBLANKET/AUFNAHMEANTRAG

| Navn/Name:   |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Fornavn/Vorname:Adresse:   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Email:   |  |  |  |  |  |  |
| Telefon/ Handy:  |  |  |  |  |  |  |
| Født/geboren:  |  |  |  |  |  |  |
| Dansktalende/dänischsprechend: □ ja □ nej  |  |  |  |  |  |  |
| Skolens/børnehavens navn:(Schule / Kindergarten)   |  |  |  |  |  |  |
| Er andre i din familie medlem af SIF:   ja:, nej   (Sind andere aus Deiner Familie Mitglied im SIF)                              |  |  |  |  |  |  |
| Slesvig, den:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ansøgerens egen underskrift og ved mindreårige også forældrenes (Eigene Unterschrift und bei Minderjährigen auch die der Eltern) |  |  |  |  |  |  |
| Vigtigt!!! Vi heder om omgående meddelelse til hestyrelsen   |  |  |  |  |  |  |

Vigtigt!!! Vi beder om omgående meddelelse til bestyrelsen eller til Email: medlemsforvaltning@slesvig-if.de ved personlige ændringer!

Wichtig!!! Bitte umgehend alle evtl. Änderungen

bezgl. des Aufnahmeantrages beim Vorstand oder unter Email:

medlemsforvaltning@slesvig-if.de melden.







Håndbold

**Badminton** 

Fodbold









## **SEPA - Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID Nr.: DE90SIF00001277391 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)



Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Slesvig IF, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Slesvig IF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Weiterhin bin ich bis zum Widerruf damit einverstanden $\square$ /nicht einverstanden $\square$ , dass Fotos, Bilder, Texte, der Vorname und das Geburtsjahr meiner Tochter/meines Sohnes auf der Homepage von Slesvig IF unter www.slesvig-if.de veröffentlicht werden.

| IBAN:DE        |               | (22-stellig) |
|----------------|---------------|--------------|
| BIC:           |               | <u> </u>     |
| Name Kontoinha | ber:          | <u> </u>     |
| Anschrift      |               | <u> </u>     |
| Datum:         | Unterschrift: | <u> </u>     |
| XXXXXXX        | **********    | XXXXXXXXXXXX |

## Kontingent pr. måned / Monatliche Beitragssätze Stand 1. Januar 2022

| Medlem/ Mitglied     | aktiv   | passiv |  |
|----------------------|---------|--------|--|
| 0-5 år/ Jahre        | 6,00 €  | 2,00 € |  |
| 6-17 år/ Jahre       | 11,00 € | 5,00 € |  |
| 18-99 år/ Jahre      | 17,00 € | 5,00 € |  |
| Familie Aktiv        |         |        |  |
| (børn indtil 18 år/  | 28,00 € |        |  |
| Kinder bis 18 Jahre) |         |        |  |
| Familie Passiv       | 11.00.0 |        |  |
| (børn indtil 18 år)  | 11,00 € |        |  |







Håndbold

**Badminton** 

Fodbold







