

# Aufnahmeantrag

## Für die Mitgliedschaft im Verein für Leibesübungen 1990 e.V.

## Geschäftsadresse

Sportobjekt VfL  
Lübecker Straße 46  
19053 Schwerin  
Tel: 0385 710757  
Fax: 0385-710757

**Bankverbindung:**  
Sparkasse  
Mecklenburg-Schwerin  
BLZ: 14052000  
Kto.-Nr.: 310015740

E-Mail:  
[info@vfl-schwerin.de](mailto:info@vfl-schwerin.de)

Homepage:  
[www.vfl-schwerin.de](http://www.vfl-schwerin.de)

Steuernummer:  
090/142/00417

Aerobic / Thaibo  
Badminton  
Behindertensport  
Callanetics  
Eltern – Kind – Sport  
Fitness  
Fußball  
Gerätturnen  
Orienttanz  
Parkour  
Qugong / Thai Chi  
Seniorengymnastik  
Sportakrobatik  
Tischtennis  
Volleyball  
Vorschulsport

**1. Name, Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geboren am:** \_\_\_\_\_ **in** \_\_\_\_\_  
  
**Wohnhaft in PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_  
**Straße** \_\_\_\_\_  
**Telefon: privat:** \_\_\_\_\_  
**Dienstlich:** \_\_\_\_\_  
**mobil:** \_\_\_\_\_  
**e – mail:** \_\_\_\_\_

**2. Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:**  
  
**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
  
( nur wenn abweichend von 1. )

**3. Ich möchte folgende Sportart betreiben:**  
\_\_\_\_\_

**Meine Trainingstage bei Antragstellung:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung und Beitragsordnung des VfL Schwerin ( Homepage ) anerkenne.**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
( bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte )

Bei Aufnahme wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 10,00 fällig.

Die Mitgliedschaft kann nur durch eine schriftliche Abmeldung **zum Quartalsende** aufgehoben werden !!!

**Mitgliedsbeiträge bitte Quartalsweise per Überweisung an:**

**VfL Schwerin Konto Nr. 310015740 BLZ: 14052000 Sparkasse Mecklenburg-Schwerin**

**Verwendungszweck: Beitragszeitraum / Sportart / Name**