

# Aufnahmeantrag



Ja, ich möchte Mitglied werden im  
**Fördererverein der  
Schwimmgemeinschaft Fürth**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Eintrittsdatum:

Der Mindestbeitrag beträgt pro Monat 2,50 Euro. Wir freuen uns aber über jeden Euro, mit dem Sie uns zusätzlich unterstützen.

Überweisung bitte halbjährlich oder jährlich per Dauerauftrag an:

**Empfänger:** Fördererverein der SG Fürth  
**Konto Nr.:** 76448  
**Bankleitzahl:** 762 500 00  
**Institut:** Sparkasse Fürth

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich, einzureichen in schriftlicher Form beim ersten Vorsitzenden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Förderervereins an.

Fürth, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_