



Beitrittserklärung

_____ möchte ab dem _____ Mitglied im Spieleverein Hannover e.V. werden.

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer: _____ (optional)

Mitgliedschaftsform: aktiv passiv

ich bin Schüler|in (bitte eine Kopie des Schülersausweises bzw. der Schulbescheinigung beifügen)

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 und Datum

Unterschrift *

* bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters

Spieleverein Hannover e.V.
Hagenstraße 31, 30161 Hannover
spieleverein.hannover@web.de
Vorsitzende: Markus Oldewurtel, Peter Wulf (Stellv.)
Amtsgericht Hannover Vereinsregister 201448

Bankverbindung: Sparkasse Hannover, IBAN: DE31 2505 0180 0910 0675 11