

SV Motor Barth e.V.  
Badstüberstraße 47  
18356 Barth

## **-Leichtathletik-**

### **Beantragte Mitgliedschaft für:**

Name, Vorname .....  
Geburtstag .....  
Geburtsort .....  
Straße + Nr. ....  
PLZ + Ort .....  
Telefon privat .....  
Telefon dienstlich .....  
Eintritt zum bitte freilassen

### **1. Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen**

Name, Vorname .....  
Anschrift .....  
(nur wenn abweichend) .....

### **2. Aufnahmegebühr**

Erwachsene	3,00 €
Azubi	1,50 €
Kinder, Schüler	2,00 €
Rentner, Arbeitslose	1,50 €

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung (zu lesen unter [www.motor-barth.de](http://www.motor-barth.de)) Kenntnis erhalten habe und erkenne sie an.

Datum .....

Unterschrift .....  
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)