

## Bildung und Teilhabe – soziale und kulturelle Teilhabe (Bestätigung des Sportvereines, der dem Sportkreis Frankfurt angehört)

BG-Nummer / Aktenzeichen (soweit vorhanden)	
Name, Vorname (Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigte/r)	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Wohnort	

Angaben zum Vereinsmitglied:

\_\_\_\_\_

(Name) \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 (Vorname) \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum)

Wir bestätigen, dass o. g. Mitglied in unserem Verein ist.

Er/Sie hat die Mitgliedsnummer:

Der monatlich Beitrag beträgt €

Der Beitrag ist ab dem \_\_\_\_\_ zu zahlen.

Der monatliche Familienbeitrag beträgt €

Über den Familienbeitrag sind \_\_\_\_\_ (Anzahl) Personen Mitglied im Verein.

Der monatliche Zusatzbeitrag beträgt €

Wir bestätigen, dass o. g. an einer Freizeit mit unserem Verein teilnehmen möchte. Die Kosten betragen €

Bitte überweisen Sie auf folgendes Vereinskonto unter Angabe von Name und Mitgliedsnummer:

IBAN:

BIC:

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist:	Telefondurchwahl
_____	_____
_____	_____
Ort/Datum	Stempel des Vereins
	Unterschrift