# Zusatzangebot Kooperation

Vorname ☐ m / ☐ w | Familienname | Geburtsdatum

Straße, Nr. | PLZ | Ort

Telefon privat/mobil | E-mail:

**Hiermit bestätige ich, dass ich im folgenden Verein Mitglied bin:**

☐ 1.SCN ☐ GSV ☐ NSV ☐ SVF ☐ TURA

**Ich möchte folgendes zusätzliches Sportangebot in einem der Kooperationsvereine nutzen:**

**1. S C N**
- ☐ Basketball
- ☐ Fechten
- ☐ Hockey
- ☐ Kegeln
- ☐ Tischtennis
- ☐ Tricking

**G S V**
- ☐ Fußball (nur 1. SCN)
- ☐ Line-Dance

**N S V**
- ☐ Boule
- ☐ Fußball (nur 1. SCN)
- ☐ Reiten
- ☐ Tennis
- ☐ Zirkus

**S V F**
- ☐ American Football
- ☐ Fußball (nur 1. SCN)
- ☐ Tischtennis

**T U R A**
- ☐ Basketball
- ☐ Fußball (nur 1. SCN)
- ☐ Orientierungslauf
- ☐ Schach
- ☐ Spielmannszug

Eine Mitgliedschaft in einem der Kooperationsvereine ist nicht erforderlich.
Bei Nutzung der Kooperationsangebote wird nur der jeweilige Zusatzbeitrag fällig.
Der Zusatzbeitrag wird zusammen mit dem Grundbeitrag vom Stammverein erhoben.

X

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift