



## Zusatzangebot Kooperation

Vorname  m /  w /  D      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:

- |                                      |                                               |                                               |                                               |                                               |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1. S C N</b>                      | <b>G S V</b>                                  | <b>N S V</b>                                  | <b>S V F</b>                                  | <b>T U R A</b>                                |
| <input type="checkbox"/> Basketball  | <input type="checkbox"/> Fußball (nur 1. SCN) | <input type="checkbox"/> Boule                | <input type="checkbox"/> American Football    | <input type="checkbox"/> Basketball           |
| <input type="checkbox"/> Fechten     | <input type="checkbox"/> Line-Dance           | <input type="checkbox"/> Fußball (nur 1. SCN) | <input type="checkbox"/> Fußball (nur 1. SCN) | <input type="checkbox"/> Fußball (nur 1. SCN) |
| <input type="checkbox"/> Hockey      |                                               | <input type="checkbox"/> Reiten               | <input type="checkbox"/> Tischtennis          | <input type="checkbox"/> Orientierungslauf    |
| <input type="checkbox"/> Kegeln      |                                               | <input type="checkbox"/> Tennis               |                                               | <input type="checkbox"/> Schach               |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis |                                               | <input type="checkbox"/> Zirkus               |                                               | <input type="checkbox"/> Spielmannszug        |
| <input type="checkbox"/> Tricking    |                                               |                                               |                                               |                                               |

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