

Sportverein Atter e.V.



Jugendförder-Team

Helfen Sie uns, die Arbeit mit und für Kinder und Jugendliche im SV Atter zu stärken!



Werden Sie Teil unseres Jugendförder-Teams!

Informationen erteilt Kinder- und Jugendwartin Dr. Anna Buling:

Tel.: 0172-1536379

E-Mail: a.buling@svatter.de

Sportverein Atter e.V.



Unsere Ziele:

- Förderung des Sports als Teil der Jugendarbeit
- Verbesserungen der Freizeitmöglichkeiten im Verein
- Aktivitäten in der sportlichen und außersportlichen Jugendarbeit
- Vertretung der Interessen der Kinder und Jugendlichen des SV Atter e.V.
- Verbesserung der Sportanlagen und Ausstattungen, dadurch bessere Trainingsbedingungen

Wir wollen die Jugendabteilung auf ihrem Weg in die Zukunft unterstützen und bitten euch:

– Macht mit –

denn viele können Einiges bewegen!



Zum Hintergrund: 42 % der Mitglieder des SV Atter sind Kinder und Jugendliche! Der 2017 neu gegründete Jugendausschuss, bestehend aus Jugendlichen und jungen Erwachsenen, hat es sich zum Ziel gesetzt, die Interessen der Kinder und Jugendlichen in unserem Verein zu vertreten und an dieser Stelle noch mehr Entfaltungsmöglichkeiten zu bieten!

Folgen Sie unseren Aktivitäten:
www.facebook.com/SV.Atter.eV



Jugendförder-Team

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ja, ich möchte die Maßnahmen des Jugendförderteams unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum _____ (TT.MM.JJJJ).

Ja, ich möchte über die Maßnahmen des Jugendförderteams per E-Mail informiert werden

Von mir geförderte Sportart:

(bitte ankreuzen)

Turnen	
Fußball	
Ringens	
Tischtennis	

Ich leiste einen

Mitgliedsbeitrag von jährlich:

(bitte ankreuzen)

15.- €	
20,- €	
25,- €	
30,- €	
50,- €	
€	

Abzugeben bei den Übungsleitern oder zu senden an:
Melanie Brands, Neumarker Str. 15, 49076 Osnabrück



Jugendförder-Team

Beitrittserklärung

Lastschriftinzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass der umseitig genannte Jugendförderbeitrag widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Gläubiger-ID: DE79ZZZ00000326698

_____, _____

Ort

Datum

Unterschrift

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Nicht gerechtfertigte Abbuchungen können innerhalb von 8 Wochen widerrufen werden. Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar.

Der erste Beitrag wird bei Anmeldung abgebucht.

Der Jahresbeitrag wird zum 01.03 jeden Jahres abgebucht.