# Antrag auf Zusatzbeitrag:

(nur gültig, wenn bereits eine Mitgliedschaft besteht)

**Post SV Nürnberg**

*Mehr Sport geht nicht.*

## Fußball

**Post SV-Mitgliedsnr.:** .....

**Vorname:** .....

**Name:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße:** .....

**Postleitzahl:** .....

**Ort:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mail:** .....



**Der Zusatzbeitrag beträgt monatlich 8,– Euro**

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**Post-Sportverein Nürnberg e. V.**
Keßlerstr. 3
90489 Nürnberg
Tel.: 0911 95 45 95-60
Fax: 0911 95 45 95-65
E-Mail: info@post-sv.de
Internet: www.post-sv.de
/post.sv.nbg

**Bankverbindung:**
VR TeilhaberBank Metropolregion Nürnberg eG
IBAN: DE97 7606 9559 0002 3805 79
BIC: GENODEF1NEA

**Vertreten durch den Vorstand:**
Andreas Neugebauer, Vorstandsvorsitzender
Michael Sommer, stv. Vorstandsvorsitzender
Christian Biechele

**Vereinsregister:**
Nummer: VR 109
Amtsgericht Nürnberg
Ust.-ID.Nr.: DE133551655

N·ERGIE
TeilhaberBank