



SV 1923 Stockstadt / Main e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

e-mail:

Beruf *(*freiwillige Angabe)

die Mitgliedschaft im SV 1923 Stockstadt e.V.

Abteilung:

- Fußball
- Tennis
- Doppelmitgliedschaft (Beitrag Tennis + 50,00 EUR Fussball)
- Taekwondo

Jahresbeitrag/Grundbeitrag: (Stand ab 01.01.2016)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Erwachsene aktiv | EUR 66,00 |
| <input type="radio"/> Erwachsene passiv (Fördermitgliedschaft) | EUR 50,00 |
| <input type="radio"/> Rentner | EUR 35,00 (mit Kopie Rentenausweis) |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis 14 Jahre | EUR 45,00 |
| <input type="radio"/> Jugendliche 15 bis 18 Jahre | EUR 48,00 |
| <input type="radio"/> Jugendliche passiv (Fördermitgliedschaft) | EUR 40,00 |
| <input type="radio"/> Schüler/Studenten über 18 Jahre | EUR 48,00 (mit Beleg) |
| <input type="radio"/> Jugendliche passiv | EUR 40,00 |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag | EUR 95,00 (bitte alle Familienmitglieder mit Geburtsdatum erfassen) |

Familienmitglieder (nur bei Familienbeitrag)

Name	Geburtsdatum

Zahlungstermin jeweils jährlich, bei unterjährigem Eintritt anteilig. Aufnahmegebühr einmalig EUR 10,00 (Erwachsene) bzw. EUR 7,50 (Jugendliche).

In der Sparte Taekwondo ist je Mitglied ein zusätzlicher Beitrag zu zahlen. Dieser wird von der Vorstandschaft noch bekanntgegeben.

Der Beitrittserklärung liegt die von der Mitgliederversammlung am 17.07.2015 beschlossene Beitragsordnung zugrunde.

Änderungen und Kündigungen bitte schriftlich an :

SV 1923 Stockstadt e.V.

Postfach 1051

63809 Stockstadt

Wir weisen darauf hin, dass bei Nichteinlösung der Lastschrift die Gebühren zu Lasten des Mitglieds weitergegeben werden. Ebenso fällt bei schriftlicher Mahnung eine Gebühr von EUR 5,00 pro Mahnung an.

Ort, Datum

Unterschrift

Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

SV 1923 Stockstadt, Postfach 1051, 63809 Stockstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52796665480207102054

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV 1923 Stockstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV 1923 Stockstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Kontoinhabers