

Sportverein 1920 Gutenacker e.V.

Am Neufeld 2, 56370 Gutenacker

Telefon: 0 64 39/14 50

E-Mail: sv-gutenacker@gmx.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein 1920 Gutenacker e.V.

ab dem 01.....

zu der Abteilung Fußball

Freizeit u. Breitensport

Karate

Leichtathletik

Tai Chi Chuan

Personalien:

1. Name:..... Vorname: geb. am.....

2. Name:..... Vorname: geb. am.....

3. Name:..... Vorname: geb. am.....

4. Name:..... Vorname: geb. am.....

Straße:..... PLZ:..... Wohnort:.....

Telefon:..... Email:.....

berufliche Tätigkeit:.....

Unterschrift:

Mitgliedsbeiträge

(Monatlich)

ab 2018:

Familienbeitrag	9,00 Euro	10,00 €
Erwachsene	5,00 Euro	6,00 €
Kinder	3,00 Euro	4,00 €
Jugendliche ab 15 Jahre	3,50 Euro	4,00 €
Schüler/Azubis/Studenten/Wehr- u. Zivildienst Leistende	3,50 Euro	4,00 €
Passive Mitgliedschaft -nur auf schriftlichen Antrag-	3,00 Euro	3,50 €

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den SV 1920 Gutenacker e.V. den satzungsmäßigen Beitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der fällige Beitrag wird jeweils zum Fälligkeitsdatum eingezogen (bzw. bei Wochenende und Feiertagen auf den darauf folgenden Bankarbeitstag).

Im Verwendungszweck der Lastschrift ist die Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer) und unsere Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000315322 angegeben.

jährlich halbjährlich

Kontoinhaber :

IBAN :

BIC :

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Kündigung der Mitgliedschaft bitte schriftlich an SV Gutenacker e.V., Am Neufeld 2, 56370 Gutenacker.

Kündigung gilt halbjährlich zum 30.06. oder 31.12. mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten.

1. Vorsitzender eingegangen am:

Kassenleiter (zum Verbleib).....

Geschäftsführer (für Mitgliedskartei).....

Mitglieds-Nummer erfaßt am:.....