

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Sportverein Istein 1920 e.V.**

Name: Vorname: Geburtsdatum:
Tag / Monat / Jahr

männlich weiblich **Telefon:** **Handy:**
bitte ankreuzen

Adresse: Straße **Nr.** **E-Mail:**

PLZ **Wohnort (mit Ortsteil)**

ledig verwitwet geschieden verheiratet **Hochzeitsdatum** (Freiwillige Angabe):
Tag / Monat / Jahr

Ich werde Mitglied in folgender Abteilung des SV Istein:

Jährlicher Grundbeitrag für alle Mitglieder:

Passivmitglied

Erwachsene 50,- €
Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre: 40,- €
Schüler, Studenten (mit Nachweis) 40,- €

Aktivmitglied in der Turnabteilung

jährlicher Abteilungsbeitrag in € (zusätzlich)

- Allgemeine Turn- und Gymnastikgruppe (Festhalle) 10,-
- Tischtennis (Fitnessraum Allianz-Halle) 10,-
- Gerätturnen (Allianz-Halle) 2 – 4 Stunden wöchentlich *) 150,- halbjährlich abbuchen
- Gerätturnen (Allianz-Halle) über 4 Stunden wöchentlich *) 230,- halbjährlich abbuchen
- Allg. Turnen (Allianz-Halle) 1– 2 Stunden wöchentlich *) 50,-

*) das 2. und jedes weitere Kind zahlen den halben Abteilungsbeitrag

Aktivmitglied in der Fußballabteilung

- 1. und 2. Mannschaft 40,-
- Damen, AH-Mannschaft, A - E-Jugend, Juniorinnen 15,-
- F- und G-Jugend 10,-

Aktivmitglied in der Tennisabteilung

- Erwachsene (über 18 Jahre) 100,-
- Ehepartner 70,-
- Jugendliche 13 – 18 Jahre 40,-
- Kinder 3 – 12 Jahre 10,-

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Sportvereins Istein 1920 e.V. an (siehe www.sv-istain.de)

Eintritts-Datum _____ Unterschrift (Mitglied) _____ Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r) _____

SEPA-Basis-Lastschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17 ZZZ 00000441692

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportverein Istein 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Istein 1920 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzuziehen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Nachname) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____ IBAN _____

BIC _____

Ort und Datum: Unterschrift (Kontoinhaber) _____