

Aufnahmeantrag

Sportverein Istein 1920 e.V.

Name: Vorname: Geburtsdatum:

männlich weiblich Telefon: Handy:
bitte ankreuzen

Adresse: Straße Nr. E-Mail:

PLZ Wohnort (mit Ortsteil)

ledig verwitwet geschieden verheiratet

Hochzeitsdatum (Freiwillige Angabe):

Passivmitglied

Jährlicher Grundbeitrag für alle Mitglieder:

Turnabteilung
 Fußballabteilung
 Tennisabteilung

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

Ich will Mitglied in folgenden Abteilungen des SV-Istein werden:

<input type="checkbox"/> Aktivmitglied in der Turnabteilung	BG	jährlicher Abteilungsbeitrag (zusätzlich)
Allgemeine Turn- und Gymnastikgruppe (Festhalle)	14	<input type="checkbox"/> 10,- €
Tischtennis (Fitnessraum Allianz-Halle)	15	<input type="checkbox"/> 10,- €
Gerätturnen (Allianz-Halle) über 4 Stunden wöchentlich *)	21	<input type="checkbox"/> 230,- € <input type="checkbox"/> halbjährlich abbuchen
Gerätturnen (Allianz-Halle) 2 - 4 Stunden wöchentlich *)	22	<input type="checkbox"/> 150,- € <input type="checkbox"/> halbjährlich abbuchen
Allg. Turnen (Allianz-Halle) 1 - 2 Stunden wöchentlich *)	23	<input type="checkbox"/> 50,- €

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

Aktivmitglied in der Fußballabteilung

1. und 2. Mannschaft	04	<input type="checkbox"/> 40,- €
Damen, AH-Mannschaft, A - E-Jugend, Juniorinnen	05	<input type="checkbox"/> 15,- €
F- und G-Jugend	06	<input type="checkbox"/> 10,- €

Aktivmitglied in der Tennisabteilung

Erwachsene (über 18 Jahre)	34	<input type="checkbox"/> 100,- €
Ehepartner	35	<input type="checkbox"/> 70,- €
Jugendliche 13 – 18 Jahre	36	<input type="checkbox"/> 30,- €
Kinder 3 – 12 Jahre	37	<input type="checkbox"/> 10,- €

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

Datum: _____ Unterschrift (Mitglied) _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r) _____

SEPA-Basis-Lastschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17 ZZZ 00000441692

Mandatsreferenz: Ist die 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 (Nachname, Vorname) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort und Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber) _____

BIC _____

Bankname mit Ort _____