AUFNAHMEANTRAG SV KILIANSTÄDTEN 1933 e.V.



Mitgl.Nr.

Hiermit beantrage ich
Name
Geburtsdatum
PLZ Wohnort Wohnort
Straße DDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDD
Telefon +49
Email O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
die Aufnahme in den Sportverein Kilianstädten ab dem
Ich erkenne die Satzung des SV Kilianstädten an. Sie wird mir auf Wunsch zugesandt. Beitragsstruktur (zum Zeitpunkt des Beitritts – Änderung durch Mitgliederversammlung möglich): • Erwachsene aktive Mitglieder p.a. 70,00 €, Einzug halbjährl. am 15.03. und 15.09 Kinder/Jugendliche p.a. 50,00 €, Einzug halbjährl. an 15.03. und 15.09 Familienbeitrag (Bsp.: 3 Familienmitglieder) p.a.123,00 €, Einzug halbjährl. am 15.03. und 15.09. • zzgl. Erhaltungsumlage pro Person p.a. 36,00 €. Einzug halbjährl. am 15.01. und 15.07.
Ort, Datum, Unterschrift bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97SVK00000278165 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) Ich ermächtige den Sportverein Kilianstädten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditintitut an, die vom Sportverein Kilianstädten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wocher beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereir barten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Name (Kontoinhaber)
Straße Nummer Nummer
PLZ Wohnort Wohnort
BIC DDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDD
IBAN DDD I DDD I DDD I DDD I DDD I DD
Ort Datum Unterschrift

Bei Anmeldung von Kindern/Jugendlichen ist dem Aufnahmeantrag beizufügen: Geburtsurkunde, Amtliches Attest eines Arztes, Passbild, sowie eine Aufnahmegebühr in Höhe von 20,-- Euro, die in bar mit dem Aufnahmeantrag abzugeben ist.