



ABTEILUNGSWECHSEL/ABTEILUNGSBEITRITT

Angaben zum Mitglied

Mitgliedsnummer _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Vorname _____

Telefon _____

Straße/Nr. _____

Mobiltelefon _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Ich bin bereits Mitglied im SV Untermeitingen und möchte ab dem _____ Mitglied in der Abteilung...

- Fußball Gymnastik Leichtathletik Ski & Snowboard
 Stockschützen Allkampf-Jitsu & Taekwondo Tennis Tischtennis **werden.**

Meine bestehende Mitgliedschaft in der Abteilung

- | | | |
|-----------------|---|--|
| Fußball | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |
| Gymnastik | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |
| Tischtennis | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |
| Ski & Snowboard | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |
| Tennis | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |
| Stockschützen | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |
| Taekwondo | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |
| Leichtathletik | <input type="checkbox"/> möchte ich beibehalten | <input type="checkbox"/> möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen |

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den SV Untermeitingen e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Untermeitingen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-ID-Nr. des SV Untermeitingen: DE80SVU00000080591

Mandatsreferenz-Nr.: Zahlernummer bzw. Mitgliedsnummer

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit zu übernehmen.)

Spartenbeiträge der Abteilungen

Beitragsklassen						
Kinder ¹	25€	9€	30€	---	22€	22€
Jugendliche ²	30€	9€	30€	13€	22€	22€
Erwachsene	40€	9€	55€	13€	32€	25€
Senioren ³	20€	9€	55€	13€	32€	22€
Familie	60€	18€	110€	Einzelbeiträge	60€	35€
Sonderbeitrag ⁴	40 €	9€	40€	13 €	32€	22€

¹bis zum vollendeten 14. Lebensjahr

²vom vollendeten 15. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

³vom vollendeten 61. Lebensjahr

⁴Schüler, Studenten, Auszubildende bis zum vollendeten 27. Lebensjahr und Schwerbehinderte/Bescheinigung beilegen bzw. unaufgefordert der Geschäftsstelle vorlegen!