



# Beitrittserklärung SV Kisselbach 1920 e.V

56291 Kisselbach, Liebshausenerstrasse 6

Mitgliedsnummer

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

wird vom Verein vergeben

von:

Name:	Vorname:	Geb.Datum:
PLZ/Ort:	Straße:	
Telefon:	Email:	

*Nur ausfüllen, wenn Ehepartner oder Elternteil bereits Mitglied ist oder zeitgleich Mitglied wird !*

Mitgliedsnummer

als:	von:	Name:	Vorname:	Geb.Datum:

**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim SV Kisselbach 1920 e.V. in folgender/n Sportart/en:**

**Sportarten:**

als:

*( bitte ankreuzen! )* **Jahresbeiträge \* gemäß Beschluss der JHV vom 05.03.2017**

Hauptverein	zzgl. Abteilungsbeitrag Tennis	
beitragsfrei, da im Beitrag des Ehepartners od. Erziehungsberechtigten (s.o.) enthalten	beitragsfrei, da im Beitrag des Ehepartners od. Erziehungsberechtigten (s.o.) enthalten	
Kinder bis 10 Jahre	48,00 €	Kinder bis 10 Jahre 12,00 €
Kinder / Jugendliche 11-14 Jahre	48,00 €	Kinder / Jugendliche 11-14 Jahre 24,00 €
Jugendliche 15-18 Jahre	48,00 €	Jugendliche 15-18 Jahre 36,00 €
Auszubildende / Studenten	48,00 €	Auszubildende / Studenten 36,00 €
Erwachsene	72,00 €	Erwachsene 48,00 €
Ehepaar	90,00 €	Ehepaar 84,00 €
1 Erwachsener + 1 Jugendlicher	90,00 €	1 Erwachsener + 1 Jugendlicher 66,00 €
Familie	90,00 €	Familie 96,00 €
Rentner	28,00 €	Rentner 0,00 €
Rentner mit Ehepartner	42,00 €	Rentner mit Ehepartner 0,00 €

\* Der Jahresbeitrag wird in Summe zum 01.04. von Ihrem Konto eingezogen. Erfolgt der Eintritt unterjährig nach dem 1.Quartal, so wird der anteilige Jahresbeitrag einmalig im Folgejahr im Lastschriftverfahren mit erhoben. Bei Lastschrifteinzug erfolgt keine Rechnungsstellung.

**Die Satzung der Vereines erkenne ich hiermit an. Ein Austritt kann nur zum Quartalsende erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung 4 Wochen vorher schriftlich dem Verein zugeht.**

\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzl. Vertreters

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:**

Zahlungs-Empfänger:	<b>SV Kisselbach 1920 e.V. Liebshausenerstr. 6 56291 Kisselbach</b>
	Gläubiger-ID-Nr.: DE99ZZZ001234567899 Mandatsreferenz-Nr.: *

Kontoinhaber:	Name:	Vorname:	
	PLZ, Ort:	Straße:	
	Konto-Nr:	Bankleitzahl:	
	IBAN:	BIC:	
	Name der Bank/Sparkasse:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	<p>Ich/Wir ermächtige/n den SV Kisselbach 1920 e.V. Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Kisselbach 1920 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><b>Hinweis:</b> Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p><i>Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung</i></p>
-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des / der Kontoinhaber

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.