



Fußballabteilung - Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme:

- als Mitglied bei der Fußballabteilung SV Seligenporten
- meiner Familie als Mitglieder bei der Fußballabteilung SV Seligenporten
- meines unten aufgeführten Kindes/Kinder bei der Fußballabteilung SV Seligenporten

Antragsteller/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Wohnort
Tel. privat	Tel. dienstlich	E-Mail

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

aktiv passiv

Ehepartner/in			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Kind			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Den Abteilungsbeitrag buchen Sie jährlich von meinem/unserem Konto per Lastschrift ab.

- für Erwachsene €/Jahr 50,-
- Jugendliche bis 18 Jahre €/Jahr 25,-
- Sonderbeitrag, nur nach Absprache mit dem Vorstand €/Jahr 25,-

Achtung: Alle Beiträge verstehen sich inkl. MwSt. von 7%. Bei Neuaufnahme von aktiven Spielern (Erwachsene) ist beim Eintritt eine einmalige Passgebühr von 50,- € fällig. Diese Gebühr wird mit dem Abteilungsbeitrag abgebucht.

Ort / Datum	Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter
-------------	--

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung an und verpflichte mich, den satzungsgemäßen Beitrag zu zahlen. Der Jahresbeitrag wird im ersten Quartal eines Jahres abgebucht. Im Falle eines Austritts innerhalb eines Jahres, ist der volle Jahresbeitrag zu zahlen.

Erklärung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir jährlich zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank	IBAN	BIC
Ort / Datum	Unterschrift	