SPORTVEREIN UNTERMEITINGEN E. V.

Von-Imhof-Straße 7 ● 86836 Untermeitingen ● 0 82 32/90 84 84 ● www.sv-untermeitingen.de

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 ☐ Tennis

☐ Basketball ☐ Allkampf-Jitsu & Taekwondo ☐ Tischtennis ☐ Stockschützen **werden.**

Meine bestehende Mitgliedschaft in der Abteilung

Fußball	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Gymnastik	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Tischtennis	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Ski & Snowboard	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Tennis	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Stockschützen	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Taekwondo	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Leichtathletik	☐ möchte ich beibehalten	☐ möchte ich hiermit zum 31.12.____kündigen
Basketball	☐ möchte ich beibehalten	☐ 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]	---	14€	30€	---	35€	22€	12 €	15 €
Jugendliche[2]	---	14€	30€	13€	35€	22€	12 €	20 €
Erwachsene	55€	14€	55€	13€	50€	25€	20 €	35 €
Senioren[3]	20€	14€	55€	13€	32€	22€	15 €	20 €
Familie	80€	25€	110€	Einzelbeiträge	90€	35€	35 €	60 €
Sonderbeitrag[4]	55 €	14€	40€	13 €	50€	22€	12 €	20 €

[1] bis 14 Jahre

[2] von 15 bis 17 Jahre

[3] ab 61 Jahre

[4] Schüler, Studenten, Auszubildende ab 18 bis 27 Jahre, Schwerbehinderte, Bescheinigung beilegen bzw. unaufgefordert der Geschäftsstelle vorlegen!