

Werden auch Sie Mitglied beim SVB

Aufnahmevertrag

Hiermit beantrage ich...

- ☐ eine **Mitgliedschaft**
- ☐ eine **Familienmitgliedschaft** (bitte auf Seite 2 **alle** Familienmitglieder angeben)
- ☐ eine Mitgliedschaft für (ein) **weitere/s Familienmitglied/er** (bitte auf Seite 2 angeben)
- ☐ eine Mitgliedschaft ausschließlich für das **Mutter-Kind-Turnen**

Mitgliedsangaben / 1. Erwachsene(r) bei Familienmitgliedschaft oder **Mutter-Kind-Turnen**

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	

Jahresbeiträge:

☐ Kinder	bis 13 Jahre	12€
☐ Jugendliche	von 14 bis 17 Jahren	25€
☐ Erwachsene	ab 18 Jahren	50€
☐ Familientarif	zwei Erwachsene, Kinder bis 18 Jahre frei	100€
☐ Mutter-Kind-Turnen	Mutter/Vater, ein Kind	31€

- Der Beitrag wird halbjährlich zum 31. März und 30. September bzw. zum Zeitpunkt des Eintritts in den Verein fällig.
- Kündigungen müssen in schriftlicher Form, als Brief oder E-Mail an den Verein gerichtet werden. Kündigungen werden erst zum Ende eines Kalenderjahres wirksam.
- Änderungen von Adresse oder Kontoverbindung bitte umgehend dem Verein melden.

Mitgliedsangaben / 2. Erwachsene(r) bei Familienmitgliedschaft oder Kind bei Mutter-Kind-Turnen

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	

Mitgliedsangaben / 1. Kind bei Familienmitgliedschaft

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	

Mitgliedsangaben / 2. Kind bei Familienmitgliedschaft

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	

Mitgliedsangaben / 3. Kind bei Familienmitgliedschaft

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	

Mitgliedsangaben / 4. Kind bei Familienmitgliedschaft

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Rot-Weiß Bischbrunn 1946 e.V.

Kreuzhöhstraße 19

97836 Bischbrunn

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE96ZZZ00000130549

Mandatsreferenz

XXTTMMJJJJ

Bitte Ihre Initialen (XX) sowie Ihr
Geburtsdatum (TTMMJJJJ) eintragen.
(Z. B. bei Max Muster, geb. am 07.03.1999:
MM07031999)

Ich/Wir ermächtige(n)

SV Rot-Weiß Bischbrunn 1946 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser
Kreditinstitut an, die von

SV Rot-Weiß Bischbrunn 1946 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die
Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift