



Aufnahme-Antrag

Mitgliedsnr.: _____

in den
als

Sportverein 1949 Störnstein e.V.

aktives / passives / Jugend- / Mitglied der

_____ - **Abteilung**

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

weitere auf Rückseite vermerken>>

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy-Nr.: _____

e-Mail: _____

Ich war zuletzt bis zum ____ . ____ . ____ bzw. bin noch Mitglied in folgendem Verein:

_____ und besitze einen / keinen Spielerpass.

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt und erkenne sie in vollem Umfang an.

Bei **minderjährigen Antragstellern** ist der gesetzliche Vertreter mit seinem Vereinsbeitritt einverstanden und bürgt selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

_____, den _____

Datum

Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): **DE68SVS00000204773**

Mandatsreferenz: **SVS + Ihre Mitglieds-Nr.** _____

Ich ermächtige den SV 1949 Störnstein e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV 1949 Störnstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Weiterhin verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen bzw. mit etwaigen Rückgabe-Gebühren belastet zu werden.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. März jährlich fällig. Beitrag: € _____

Mitgliedsbeiträge: Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr **€ 25,00**

Erwachsene (ab 18 J.) **€ 50,00**

Familienbeitrag (incl. Ehegatten und mdj. Kinder) **€ 85,00**

zzgl. **Karate-Beiträge: Kinder (bis 13 J.) € 25,00**

Jugendliche und Erwachsene € 30,00

(Stand 01.01.2025)

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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Wichtig ! Nicht vergessen >> Datenschutzerklärung unbedingt unterschrieben beilegen!