



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 | ☐ Stockschiitzen | 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 |
| Stockschiitzen | ☐ 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	35€	14€	30€	---	35€	22€	12 €	15 €
Jugendliche ²	40€	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 €

¹bis 14 Jahre

²von 15 bis 17 Jahre

³ab 61 Jahre

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