



# SV 1949 HAHNBACH e.V.

## Aufnahme-Antrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als  aktives Mitglied  passives Mitglied

in der Abteilung/Sparte

- Fußball                       Tischtennis                       Volleyball                       Wandern  
 Kinderturnen                       Gymnastik                       Leichtathletik                       Lauftreff

Ich beantrage hiermit die Änderung meiner Mitgliedschaft in eine Familienmitgliedschaft  
(Die Familienmitglieder bitte in die Tabelle am Seitenende eintragen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beiträge derzeit jährlich

- 40,00 € Einzelmitglied für Kinder von 4 Jahren bis 15 Jahren
- 49,00 € Einzelmitglied für Jugendliche von 16 Jahren bis 17 Jahren
- 69,00 € Einzelmitglied aktiv
- 49,00 € Einzelmitglied passiv
- 44,00 € Einzelmitglied ab 60 Jahren
- 99,00 € Familienbeitrag (2 Erwachsene u. Kinder unter 18 Jahre)

Die Vereinssatzung kann ich mir bei einem der Vorstandsmitglieder aushändigen lassen.  
Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Vereinsbeiträge.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds, bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter

Familienmitglieder (für Familienmitgliedschaft):

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte

**Bitte Seite -2- beachten!**



# SV 1949 HAHNBACH e.V.

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

**SV 1949 Hahnbach e.V., 92256 Hahnbach, Gläubiger-Identifikationsnummer DE40SVH00001003975, Mandatsreferenz wird bei Erstabbuchung mitgeteilt.**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den SV 1949 Hahnbach e.V., den von mir zu entrichtenden satzungsmäßigen Beitrag (derzeit jährlich Euro \_\_\_\_\_) durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV 1949 Hahnbach e.V. auf mein/unser 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Wohnort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers