



Vorsitzender:
Christian Kleinheinz
Talstraße 24
85293 Reichertshausen

Telefon: 08137 - 998920
vorstand@spvgg-steinkirchen.de
www.spvgg-steinkirchen.de

Mitgliedsantrag / Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der SpVgg Steinkirchen e.V.

- Abteilung: [ ] Baseball [ ] Fußball [ ] Bergsport [ ] Stockschiitzen
[ ] Tennis [ ] Theater [ ] Tischtennis [ ] Turnen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_
Email: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Es gelten die derzeit gültigen nachstehenden Kalenderjahresbeiträge. Bei unterjährigem Eintritt wird im ersten Kalenderjahr ein hälftiger Beitrag erhoben. In Abteilungen können weitere Beiträge anfallen.

- Erwachsene: [ ] 65,- EUR
Senioren ab 65 Jahre: [ ] 42,- EUR
Kinder und Jugendliche: [ ] 30,- EUR bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
Familienbeitrag: [ ] 95,- EUR für ein Elternteil und beliebig viele Kinder bis 18 Jahre.
(Für jedes Kind einen weiteren Antrag zusammen einreichen)
Weiteres Kind im Familienbetrag [ ] 0,- EUR sofern Familienbeitrag entrichtet wird.
Eltern-Kind-Turnen: [ ] 20,- EUR für das begleitende Elternteil, das selbst kein Mitglied ist.

Der elektronischen Speicherung meiner oben stehenden Daten stimme ich zu. Der Verein verpflichtet sich, alle personenbezogenen Daten gemäß den deutschen Datenschutzbestimmungen zu verarbeiten. Eine Datenschutzerklärung ist über die Website abrufbar.

Das Formular kann entweder bei den Abteilungsleitern abgegeben werden, per Post oder auch in ausgedruckter, unterschriebener und wieder eingescannter Form als PDF-Datei per E-Mail geschickt werden. (vorstand@spvgg-steinkirchen.de) Die aktuelle Satzung ist in der jeweils gültigen Fassung auf den Webseiten der SpVgg veröffentlicht.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_
(Bei Minderjährigen, die gesetzlichen Vertreter)

SEPA Lastschriftkombinat Unsere Gläubiger ID Nummer: DE18ZZZ00000082968 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
Hiermit ermächtige ich den Verein, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge vom folgenden Konto abzubuchen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg 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 Konditionen.

Table with 2 columns: Label (Kreditinstitut (Name), IBAN, Name und Unterschrift des/der Kontoinhaber) and Input fields (Name, Unterschrift).