



Vorsitzender:

Peter Schemitsch

Am Oberfeld 2

85293 Reichertshausen

Telefon: 08137 - 9986530

vorstand@spvgg-steinkirchen.de

www.spvgg-steinkirchen.de

Mitgliedsantrag / Aufnahmeantrag / Änderung

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

Abteilung: ☐ Fußball ☐ Stockschißen ☐ Taekwondo ☐ Tennis
☐ Theater ☐ Tischtennis ☐ Turnen/Basketball

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Es gelten die derzeit gültigen nachstehenden Kalenderjahresbeiträge. Bei unterjährigem Eintritt ab dem 1.7.eines Jahres wird im ersten Kalenderjahr ein hälftiger Beitrag erhoben. In Abteilungen können weitere Beiträge anfallen.

Erwachsene: ☐ 85,-- EUR
Senioren ab 65 Jahre: ☐ 50,-- EUR
Kinder und Jugendliche: ☐ 50,-- EUR bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
Familienbeitrag (ab 2 Kinder) ☐ 135,-- EUR für **ein** Elternteil und **ein** Kind bis 18 Jahre. (Regelbeitrag)
Weiteres Kind im Familienbeitrag ☐ 25,-- EUR (ab dem 2. Kind im Verein nur halber Kinderbeitrag)
Eltern-Kind-Turnen: ☐ 25,-- EUR für das begleitende Elternteil, das selbst kein Mitglied ist.

Beitritt Taekwondo zusätzlich ☐ 20,-- EUR Erwachsene, 15,-- EUR Kinder und Jugendliche pro Monat. Beginn/
Austritt jeweils zum 1.1. und 1.7. eines jeden Jahres. Beitrag wird vierteljährlich zwingend mit SEPA Lastschrift erhoben.
Beitritt Tennis zusätzlich ☐ 45,-- EUR Erwachsene, 20,-- EUR Kinder und Jugendliche,
100,-- EUR Familienbeitrag und 25 Euro passive Mitglieder pro Kalenderjahr. Austritt jeweils zum Kalenderjahrende.
Beitritt Tanz Mini/Maxi zusätzlich ☐ 20,-- EUR Kinder/Jugendliche pro Monat. Beginn/ Austritt jeweils zum 1.1.
und 1.7. eines jeden Jahres. Beitrag wird vierteljährlich zwingend mit SEPA Lastschrift erhoben.

Der elektronischen Speicherung meiner obenstehenden 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 und gilt mit dem Antrag als anerkannt.

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 Mitgliedsbeiträge 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.

Kreditinstitut (Name):		
IBAN:		
Name und Unterschrift des/der Kontoinhaber	Name:	Unterschrift: