



SV WEIDENBERG

Sportverein Weidenberg 1920 e.V., Sportplatzweg 3, 95466 Weidenberg

MITGLIEDER – AUFNAHMEANTRAG

Ich erkläre hiermit, dass ich dem SV Weidenberg e.V. als Mitglied der Abteilung

- Fußball
 Basketball*
 Ballschule Oberfranken**
 Nordic Walking
 Faustball
 Ski
 Turnen
 Tischtennis
 Freizeit/Volleyball
 Kinder Zumba*
 Tennis***
 Segeln

beitrete (bitte ankreuzen/Mehrfachnennungen sind möglich).

Name Vorname

Geb. Handy

PLZ Ort Straße

E-Mail

Ort Datum

 Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Vormund

Für die Mitgliedschaft ist die Satzung vom 30.04.2010 maßgebend. (siehe dazu Unterpunkt „Infos“ auf den Internetseiten des SV Weidenberg e.V.)

Ab 01.01.2023 gültige Mitgliedsbeiträge:

Gruppe	Bezeichnung	Jahresbeitrag in €	Halbjahresbeitrag in €
1 <input type="checkbox"/>	Erwachsene ab 18 Jahren	80,00	40,00
2 <input type="checkbox"/>	Ehepartner	54,00	27,00
3 <input type="checkbox"/>	Senioren ab 65 Jahren	54,00	27,00
4 <input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 Jahren	54,00	27,00
5 <input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (Zahler)	134,00	67,00
6 <input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (2. Person bzw. Ehepartner)	0	0
7 <input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (3. und weitere Personen)	0	0
8 <input type="checkbox"/>	Schüler, Studenten, Wehrpflichtige, Arbeitslose	54,00	27,00
	* Sonderbeitrag siehe Basketball/Kinder Zumba		
	** Sonderbeitrag siehe Ballschule Oberfranken		
	*** Sonderbeitrag Tennis für Gruppe 1,2,3,5,7,8	25,00 (Einzug im 1. Halbjahr)	

Die **Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,00 €**. Die Löschung von Mitgliedschaften ist kostenfrei.

Eine Abbuchung erfolgt halbjährlich zum 15.01. und 01.07. des Jahres.

Austrittserklärungen sind nur zum Jahresende möglich (schriftliche Erklärung bis zum 30. Oktober).



SV WEIDENBERG

Sportverein Weidenberg 1920 e.V., Sportplatzweg 3, 95466 Weidenberg

Erteilung einer EINZUGSERMÄCHTIGUNG und eines SEPA – LASTSCHRIFTMANDATS

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers: SV Weidenberg e.V.

Postfach 1128

95464 Weidenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 96ZZ Z000 0070 7505

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Weidenberg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Weidenberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Vorname, Name

Name des Kreditinstitut

IBAN - Nr. (max 22 stellen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>								
----------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber