

Sportverein Inning / Ammersee e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Für jedes Neumitglied ist jeweils ein Antragsformular zu verwenden.

Mein Eintritt erfolgt als förderndes / aktives Mitglied in die Abteilung

Badminton Damengym HerrenFitness Moderngym Fußball

Ski/Outdoor Stockschißen Tischtennis Turnen Volleyball

Name: _____ Vorname: _____

Plz: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Tel./Handy*: _____ email*: _____

* Diese Angaben sind nicht zwingend erforderlich.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Inning und erkenne die Satzung des Vereins an, gleichzeitig verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag pünktlich zum Jahresbeginn zu entrichten. Der Austritt kann nur schriftlich, unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen, zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen.

Mitgliedsbeiträge ab 01.01.2018

- | | | | |
|--|---------|-------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 Jahre) | 55,00 € | <input type="checkbox"/> Erwachsene | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Rentner, Jugendliche (bis 18 Jahre), Schüler, Studenten, Wehrpflichtige | | | 70,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare, Lebensgemeinschaft: | | | 150,00 € |
| Partner: _____ Name: _____ | | Geb. Datum: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Familie, Lebensgem. | | | 190,00 € |
| Zahlungspf. Mitglied: _____ Name: _____ | | Geb. Datum: _____ | |

Datum: _____ Unterschrift: _____ Abteilungsleiter: _____
(bei Minderjährf. = Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftsmandat

Hiermit ermächtige ich den SV Inning, den fälligen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitglied: _____ Kontoinhaber: _____

(wenn vom Mitglied abweichend)

BIC: _____ IBAN: DE _____

Bank: _____

Gläubiger-Identifikationsnr: DE24ZZZ00000457765 Mandatsreferenz: SVI

Vorname des Mitglieds: 1. Buchstabe

Nachname des Mitglieds: 1. Buchstabe

Geburtsdatum des Mitglieds (TTMMJJJJ)

Die Mandatsverpflichtung entfällt, da eine Beitragsgemeinschaft besteht (Ehepaare/Familie/Lebensgem.)

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift _____
(des Kontoinhabers)

Geschäftsstelle: SV Inning e.V.
Moosstr. 25a
82266 Inning a.A.
Internet: www.sv-inning.de
Schatzmeister:
☎ 08143 / 95 96 77
finanzen@sv-inning.de

Bankverbindungen: Kreissparkasse München Starnberg
BIC: BYLADEM1KMS
IBAN: DE27 7025 0150 0430 8156 54

VR Bank STA LL HERR
BIC: GENODEF1STH
IBAN: DE93 7009 3200 0006 4120 17

