

SV OBERTRÜBENBACH



DIE GOLDENE RAUTE
MIT ÄHRE
Das Gütesiegel des Bayerischen Fußball-Verbandes

FUSSBALL • TURNEN • EISSTOCK • ROCK'N'ROLL

SV OBERTRÜBENBACH · Trübenbachstraße 24 · 93426 Roding

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied beim SV Obertrübenbach e. V. werden

Name: _____

Geburtsdatum _____

Vorname: _____

Eintrittsdatum _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ja, ich möchte die Einladung zur
Hauptversammlung per Email erhalten

Abteilung: Fußball Turnen Eisstock Rock 'n' Roll

Die Mitgliedsbeiträge (Jahresbeitrag) sind aktuell wie folgt festgelegt:

			Zusatzbeitrag Rock 'n' Roll
- Kinder	(bis 14 Jahre)	11,50 EUR	<input type="checkbox"/> + 30,00 EUR
- Jugendliche	(15- 18 Jahre)	20,00 EUR	<input type="checkbox"/> + 40,00 EUR
- Erwachsene	(über 18 Jahre)	46,00 EUR	<input type="checkbox"/> + 40,00 EUR
- Schüler, Studenten, Azubi	(über 18 Jahre)	25,00 EUR	<input type="checkbox"/> + 40,00 EUR
- Familienbeitrag		78,00 EUR	<input type="checkbox"/>
- Familienbeitrag	(ab 60 Jahre)	46,00 EUR	<input type="checkbox"/>
- Seniorenbeitrag	(ab 60 Jahre)	25,00 EUR	<input type="checkbox"/>

Im Familienbeitrag sind die Eltern, sowie sämtliche zur Familie gehörenden Kinder und Jugendliche bis einschließlich dem 18. Lebensjahr eingeschlossen.

Bei Neuaufnahmen bis zum 30.06. eines Jahres, ist ein voller Jahresbeitrag zu zahlen.

Die Beiträge werden grundsätzlich mittels Lastschriftverfahren im 1. Quartal eines Jahres eingezogen.

Kündigungen sind nur zum Jahresende möglich und bedürfen der Schriftform.

Datum

Unterschrift (oder gesetzlicher Vertreter)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 05ZZZ00000858814

Mandatsreferenz: (Name des Mitgliedes):

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) des SV Obertrübenbach e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SV Obertrübenbach 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum, Unterschrift)

Die Datenschutzrichtlinien können unter www.sv-obertruedenbach.de auf der Homepage des SVO eingesehen werden.



Christian Graßl
Spannaglstr. 27
93426 Roding
016096779020

Bastian Höcherl
Hochbrunnstr. 5
93426 Roding
01721968385



Monika Popp
Brunnhofstraße 1
93426 RODING
Tel. 09461/402685



Anita Kiefer
Kirchanger 8 b
93426 RODING
Tel. 0170 5531631



Markus Schwarzfischer
Unterprombach 2
93426 RODING
Tel. 09461/910558