



## 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 E-Mail 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 €	<input type="checkbox"/> + 30,00 €
- Jugendliche	(15-18 Jahre)	20,00 €	<input type="checkbox"/> + 40,00 €
- Erwachsene	(über 18 Jahre)	46,00 €	<input type="checkbox"/> + 40,00 €
- Schüler, Studenten, Azubi	(über 18 Jahre)	25,00 €	<input type="checkbox"/> + 40,00 €
- Familienbeitrag		78,00 €	
- Familienbeitrag	(ab 60 Jahre)	46,00 €	
- Seniorenbeitrag	(ab 60 Jahre)	25,00 €	

Im Familienbeitrag sind die Eltern, sowie sämtliche zur Familie gehörende 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.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (oder gesetzlicher Vertreter)

# SV OBERTRÜBENBACH



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

**FUSSBALL • TURNEN • EISSTOCK • ROCK'N'ROLL**

**[www.sv-obertrubebach.de](http://www.sv-obertrubebach.de)**

SV OBERTRÜBENBACH • Trübenbachstraße 24 • 93426 Roding • [info@sv-obertrubebach.de](mailto:info@sv-obertrubebach.de)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 05ZZZ00000858814

Mandatsreferenz: (Name des Mitgliedes):

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den 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:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die [Datenschutzrichtlinien](#) können unter [www.sv-obertrubebach.de](http://www.sv-obertrubebach.de) auf der Homepage des SVO eingesehen werden.



**Christian Graßl**  
Spannaglst. 27  
93426 Roding  
016096779020

**Bastian Höcherl**  
Hochbrunnstr. 5  
93426 Roding  
01721968385



**Monika Popp**  
Brunnhofstr. 1  
93426 Roding  
09461/402685



**Anita Kiefer**  
Kirchanger 8b  
93426 Roding  
01705531631



**Markus Schwarzfischer**  
Unterprombach 2  
93426 Roding  
09461/910558