



SV Taching am See e.V. - Beitrittserklärung



Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzung an.

Mitgliederdaten

Fußball Ski Tischtennis
Turnen Badminton

Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname	Geburtsdatum					

Partner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname	Geburtsdatum					

1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname	Geburtsdatum					

2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname	Geburtsdatum					

3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname	Geburtsdatum					

Anschrift /Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Datum/Unterschrift
Telefonnummer	E-Mail-Adresse		

Mitgliedsbeiträge pro Jahr:

Senioren (ab 65 Jahren):	20,00 €
Erwachsene:	48,00 €
Erwachsene + 1 Partner:	75,00 €
Erwachsene + 1 Senior (ab 65 Jahren):	68,00 €
Erwachsene + 2 Kinder:	85,00 €
Familie:	96,00 €
Jugendliche (15 bis 18 Jahre):	30,00 €
Kinder (bis 14 Jahre):	20,00 €

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000396375

SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige den Verein SV Taching am See e. V. , die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem nachstehenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
BIC:	IBAN:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Taching am See e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 30.06. des jeweiligen Jahres eingezogen. Ich bin unter Vorbehalt jederzeitigem Widerruf damit einverstanden, dass der Verein SV Taching am See e. V. die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abbucht.



<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift