



Aufnahmeantrag

SV 1924 Münchenbernsdorf e.V.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Nr.: _____ Ort: _____
PLZ: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

GEWÜNSCHTE ABTEILUNG (bitte ankreuzen)

T.A.N.Z. Fußball Gymnastik Handball Basketball Tischtennis Volleyball Freizeitsport Leichtathletik

MITGLIEDSBEITRAG (Stand 01.01.2011)

Erwachsene: 7,00 €/pro Monat (84,00 €/Jahr)
Kinder (bis Vollendung des 16. Lebensjahrs) 3,00 €/pro Monat (36,00 €/Jahr)
Studenten / Jugendliche (bis Vollendung des 21. Lebensjahrs) 4,00 €/pro Monat (48,00 €/Jahr)
Rentner (nach Vollendung des 60. Lebensjahrs) 5,00 €/pro Monat (60,00 €/Jahr)

Hiermit erkläre ich mich bereit, den fälligen Mitgliedsbeitrag **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf abbuchen zu lassen. Die Abbuchung erfolgt im April des laufenden Jahres bzw. November für Neuanmeldungen des laufenden Jahres.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **SV 1924 Münchenbernsdorf** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **Verein** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Änderungen, wie ein Wohnungswechsel, Änderung der Bankverbindung, sowie ein Wechsel in eine andere Abteilung des **Vereins** sind dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Kosten, die den **Verein** dadurch entstehen, dass das Mitglied einer meldepflichtigen Veränderung nicht nachgekommen ist, sind vom jeweiligen Mitglied zu tragen. Der Vorstand von **Verein** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Für arbeitslose Erwachsene besteht die Möglichkeit am Ende des Jahres gegen eine Vorlage vom Arbeitsamt für die Monate der Arbeitslosigkeit eine Gutschrift von 2,50 € pro Monat für das folgende Jahr zu beantragen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)