

Sportverein Heiligenberg

Änderung der Mitgliedschaft¹



Hiermit ändere ich den bisherigen Status meiner Mitgliedschaft wie folgt:

Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	bitte ankreuzen
Aktiv Fußball:		
a) Erwachsene	60,- €	<input type="checkbox"/>
b) Jugendliche		
▪ erstes Kind	50,- €	<input type="checkbox"/>
▪ zweites Kind	30,- €	<input type="checkbox"/>
▪ drittes und jedes weitere Kind	0,- €	<input type="checkbox"/>
Aktiv Turnen:	20,- €	<input type="checkbox"/>
Passiv:	20,- €	<input type="checkbox"/>
Sonstige (Beitragsfreie gem. Satzung):	0,- €	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort	Straße
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-Datum / Geburts-Ort	Telefon: Festnetz / Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter mit Name, Vorname)

Gleichzeitig ermächtige ich den SV Heiligenberg bis auf Widerruf, den in der Mitgliederversammlung festgelegten jährlichen (Kalenderjahr) Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen.²

<input type="text"/>	
IBAN (Konto-Nr.)	BIC (Bankleitzahl)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	Name, Vorname Kontoinhaber, falls abweichend
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung bzw. gem. Satzung.

Den Antrag bitte weiterleiten an: Lisa Graf, Badener Ring 25, 88633 Heiligenberg

Gez. Vorstand

¹ Die Daten finden ausschließlich Verwendung für vereinsbezogene Zwecke des SV Heiligenberg e.V.

² Sollte das o.a. Kreditinstitut die Lastschrift nicht akzeptierten, so werde ich die entstandenen Kosten begleichen.