Spielvereinigung Einöd-Ingweiler 1919 e.V.

FUSSBALL VOLLEYBALL TRIMMSPORT

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft zur Spielvereinigung Einöd-Ingweiler 1919 e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung.

Abteilung:				
	Fußball – Aktiv	**5**	Volleyball	**5**
	Fußball – Jugend	**5**	Trimmsport	**5**
	Fußball – AH	**5**	Passiv	**5**

Name, Vorname: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Straße: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.-Nr.*/ Email*.: _____ /_____

(*freiwillige Angabe bei möglichen Rückfragen)

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder aufführen (Name, Vorname, Geb.-Datum, Abteilung).

_____

_____

_____

_____

Die Beitragshöhe wird von der Generalversammlung festgesetzt und automatisch mit den neuen Sätzen abgebucht. Kinder über 18 Jahre scheiden i.d.R. aus dem Familienbeitrag aus und müssen einen eigenen Beitrag als Einzelmitglied entrichten.

Ab dem 01.01.2011 gelten folgende Monatsbeiträge:

1.Jugendliche bis 18 Jahre 3.-€ 2.Erwachsene ab 18 Jahre 4.-€ 3. Familienbeitrag 8.-€

Der Beitrag wird halbjährlich (zum 01.04. und 01.10. d.J.) erhoben und von dem unten angegebenen Konto abgebucht. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen und wird mit Ende des übernächsten Monats nach Kündigungseingang wirksam.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit bemächtige ich die Spielvereinigung Einöd-Ingweiler 1919 e.V. den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachfolgend aufgeführten Kontos per Lastschrift einzuziehen.

_____	_____	_____
Bankleitzahl	Konto-Nr.	Name der Bank

_____	_____
Name, Vorname des Kontoinhabers	Unterschrift des Kontoinhabers

Kreissparkasse Saarpfalz
Kto.-Nr. 1010108528
BLZ 59450010

VR-Bank Saarpfalz eG
Kto.-Nr. 4162503
BLZ 59491300

Volksbank Saarpfalz eG
Kto.-Nr. 2283060007
BLZ 59291200