



Sportverein Sasbachwalden 1957 e. V.

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ: .....

Ort: ..... Geburtsdatum: .....

Telefon: ..... Geschäft/Handy: .....

Email: .....

- Abteilung:  Jugend  Senioren  Alte Herren  Passiv  
 Eltern-Kind-Turnen  Damenfreizeitsport  Kinderturnen  
 Sonntagskicker  Jazz-Gymnastik Mädchen

sind bereits Familienangehörige Mitglied im SVS?  ja  nein

falls ja, wer: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Gläubiger-ID: DE 32 SVS 00000134417

Mit der untenstehenden Unterschrift ermächtige ich gleichzeitig den SV Sasbachwalden zur Regulierung des Jahresbeitrags durch SEPA-Lastschift. Eine eindeutige Mandatsreferenz wird vom Verein nachträglich generiert. Einzugsdatum ist jährlich die erste Woche im April. Bitte sorgen Sie für ausreichend Kontodeckung.

Ist das Neumitglied auch der Kontoinhaber?  ja  nein

falls nein, wer: .....

Jahresbeitragshöhe:

- \* Fußballer unter 6 Jahren kein Beitrag
- \* Aktive ab 18: 70,-- EUR
- \* Damenfreizeitsport: 45,-- EUR
- \* Jazz-Gymnastik: 30,-- EUR
- \* Kinderturnen: 30,-- EUR
- \* **Familienbeitrag 90,-- EUR**
- \* Jugend 6 - 17 Jahren: 30,-- EUR
- \* Passive: 20,-- EUR
- \* Eltern + Kind-Turnen: 30,-- EUR
- \* Sonntagskicker: 30,-- EUR

Stand: 30.03.2013

Datum: ..... Unterschrift: .....