



**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim SV
Freudenburg 1955 e.V.**

Mitgliedschaft für:

Name:..... **Vorname:**..... **Geburtsdatum:**.....

Wohnort:.....

Telefon:..... **Mail:**

Mitgliedschaft ab:

Das Mitglied verpflichtet sich auf eine zunächst mindestens einjährige Mitgliedschaft / Zahlung. Die Mitgliedsbeiträge werden Vierteljährlich fällig, und werden eingezogen.

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Quartalsende, frühestens zum Ablauf des Quartals, welches dem ersten Jahr der Mitgliedschaft folgt, über die Mailadresse: SVFreudenburg@gmail.com oder per Post.

Die Aufnahmebedingungen werden durch Unterschrift der nachfolgend erteilten Ermächtigung zum Einzug der Beiträge anerkannt. (Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen erforderlich)

Die Satzung des SV Freudenburg 1955 e.V. ist auf der Internetseite: SVFreudenburg.de immer aktuell einsehbar, und wird auf Wunsch ausgehändigt.

Bitte gewünschte Abteilung ankreuzen:

Aktuelle Monats-Beiträge :

Stand 1.Mai 2023

SPS (Spartan Protection System) NEU!!!

- | | | | |
|---|------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball Senioren | 13,50 Euro | <input type="checkbox"/> SPS Erwachsene/Jugendliche ab 16 Jahre | 21,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Fußball A/B Jugend | 10,00 Euro | <input type="checkbox"/> SPS Jedes weitere Familienmitglied | 16,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Fußball C/D Jugend | 9,00 Euro | <input type="checkbox"/> SPS Kinder bis einschl. 15 Jahre | 16,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Fußball E/F Jugend | 8,00 Euro | | |
| <input type="checkbox"/> Fußball Bambinis | 8,00 Euro | | |
| <input type="checkbox"/> Tennis | 13,50 Euro | | |
| <input type="checkbox"/> Tennis Jugend bis 18 Jahre | 8,00 Euro | | |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | 9,00 Euro | | |
| <input type="checkbox"/> Inaktive Mitgliedschaft | 6,00 Euro | | |

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Mitgliedes / Erziehungsberechtigter)

Ich ermächtige den Sportverein Freudenburg, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Freudenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Mitglied)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

--	--

E-Mail Adresse

Telefonnummer

Sparte (z.B.: Fußball –Jugendfußball A,B,C,D,E,F, Bambini – Tennis – Tischtennis)

Vorname und Name (Kontoinhaber falls abweichend von Mitglied)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber falls abweichend von Mitglied)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber falls abweichend von Mitglied)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--

Datum und Ort

Unterschrift Kontoinhaber

