

Aufnahmeantrag des SV 08 Steinach e.V.

(Neuantrag bzw. Änderungsantrag)

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den SV 08 Steinach e.V. in die Abteilung/en – bei Familien bitte für jedes Familienmitglied einzeln ausfüllen:

- ☐ Fußball ☐ Wintersport ☐ Volleyball ☐ Kindersport/Leichtathletik
☐ Kegeln ☐ Tischtennis ☐ Kindertanzen ☐ Porgymnastik/Turnen

Name: Vorname:

Vollständige Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon/Handy:

Emailadresse:

Die aktuell gültige Vereinssatzung (abrufbar unter www.sv08-steinach.de) ist mir bekannt. Ich erkenne Sie vollumfänglich an.

Ab dem 01.01.2023 beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen) für:

- | | | |
|--------------------------|--|------------|
| ☐ | Mitglieder bis 18 Jahre: | EUR 60,00 |
| ☐ | Mitglieder bis 60 Jahre: | EUR 80,00 |
| ☐ | Mitglieder ab 61 Jahre: | EUR 36,00 |
| ☐ | Passive Mitglieder/Ehrenamt: | EUR 36,00 |
| ☐ | Familienbeitrag (einschließlich Kinder bis 18 Jahre) | EUR 200,00 |

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages kann sowohl per Lastschriftinzug als auch per Überweisung erfolgen. Zur Erleichterung bitten wir freundlicherweise um die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates (siehe Folgeblatt).

Bei Zahlung per Überweisung ist der Mitgliedsbeitrag bis 28. Februar (Stichtag) eines jeden Jahres bitte fristgerecht auf das folgende Vereinskonto bei der Sparkasse Sonneberg zu überweisen: IBAN: DE44 8405 4722 0300 0241 77 BIC: HELADEF1SON

Bei Zahlungsverzug von 10 Tagen nach dem vorgenannten Stichtag erfolgt eine Mahnung mit Erhebung einer Mahngebühr von EUR 5,00. Für weitere Mahnungen können ggf. Zusatzkosten entstehen.

Bitte beachten! Bei Nichtzahlung besteht kein Versicherungsschutz und es erfolgt ggf. der satzungsgemäße Ausschluss aus dem SV 08 Steinach e.V.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Antragsteller bzw. bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

SV 08 Steinach e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Ringstraße 52

Postleitzahl und Ort:

96523 Steinach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE25ZZZ00000881637

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.