



FUSSBALL
WANDERN
TISCHTENNIS
SENIORENSPORT
STEP UND FITNESS - GYMNASTIK
KINDERTURNEN
GERÄTETURNEN
TEAKWONDO
TENNIS

Mitgliedschaft-Antragsformular Abbuchungsauftrag

Familienname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

Ich ermächtige den SV Wachenroth 1948 e.V., den angekreuzten Jahresbeitrag meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wachenroth 1948 e.V. 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.

Jahresgrundbeitrag

- | | |
|---|----------|
| ☐ Kinder (bis 13 Jahre) | 42,00 € |
| ☐ Jugendliche (14 bis 17 Jahre) | 48,00 € |
| ☐ Erwachsene (ab 18 Jahre) | 72,00 € |
| ☐ Erwachsene Passiv | 42,00 € |
| ☐ Familien | 156,00 € |

Sparte

- | | | | |
|-------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Fußball | ☐ Tischtennis | ☐ Tennis | ☐ Taekwondo |
| ☐ Wandern | ☐ Step-& Fitnessgym. | ☐ Kinderturnen | ☐ Seniorenturnen |

Tennisbeitrag einschl. Jahresgrundbeitrag

- | | |
|---|----------|
| ☐ Kinder/ Jugendliche | 60,00 € |
| ☐ Erwachsene | 90,00 € |
| ☐ Ehepaar | 145,00 € |
| ☐ Familie | 196,00 € |

Bankverbindung: _____
IBAN-Nr.: _____
BIC-Nr.: _____
Konto-Inhaber: _____
Mitgliedsnr. *: _____

Einer Erhöhung bzw. Minderung der Beitragssätze, durch Beschluss der jährlichen Hauptversammlung stimme ich zu. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden!

* Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitgliedsnummer) wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

1. Vorstand: Heiko Dittmann
Mobil: 0171/2306961
E-Mail: HeikoDittmann@t-online.de
Anschrift: Am Steinacker 7a, 96193 Wachenroth

Bankverbindung: Kreissparkasse Höchstadt
IBAN: DE12 7635 0000 0430 5200 23
BIC: BYLADEM1HOS

Raiffeisenbank Ebrachgrund
DE63 7706 9091 0000 4133 30
GENODEF1SFD