



SPORTVEREINIGUNG KIRCHWEYHE und Umgebung e.V.

Freizeit gestalten - Gesundheit erhalten - Zukunft erleben

**Gymnastik - Musikwesen - Radsport - Tanzsport
Tennis - Tischtennis - Turnen - Volleyball**

Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Ich beantrage für *bitte auswählen*
die Aufnahme in die Sportvereinigung Kirchweyhe und Umgebung e.V.

Name:

Vorname:

geboren am:

Beruf:

Straße, Hausnummer :

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon:

E-Mail: @

Jahresbeitrag:

Eintrittsdatum:

Abteilung:

Übungsleiter:

Der Mitgliedsbeitrag wird am 01. April und am 01. Oktober eines jeden Jahres jeweils zur Hälfte fällig. Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch schriftliche Kündigung unter Rückgabe des Mitgliedsausweises zum 31. Dezember des Jahres beendet werden.

Die Vereinssatzung liegt zur Einsicht aus oder wird mir auf Verlangen ausgehändigt.
Ich erkenne die Vereinssatzung an.

Unterschrift des Antragstellers

Datum

bitte wenden

Jahresmitgliedsbeiträge

Einstimmiger Beschluss / Jahreshauptversammlung 17. März 2000

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre.....	48,-
Erwachsene ab 18 Jahre.....	90,-
Zuschlag Tennis für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre.....	30,-
Zuschlag Tennis für Erwachsene ab 18 Jahre.....	30,-
Zuschlag Tanzsport für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre.....	36,-
Zuschlag Tanzsport für Erwachsene ab 18 Jahre.....	60,-
Familienbeitrag (2 Erwachsene, 1 Kind, jedes weitere Kind beitragsfrei).....	228,-

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Sportvereinigung Kirchweyhe und Umgebung e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in der jeweiligen von der Jahreshauptversammlung des Vereins festgesetzten und beschlossenen Höhe, gegebenenfalls vermehrt um den Zuschlag für eine bestimmte Abteilung, an den Fälligkeitstagen durch Lastschrift zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Zur Verfügung über das nachstehende Konto bin ich berechtigt.

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Konto Nummer:

Kontoinhaber:

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Kreditinstitut keinerlei Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Ich habe das Recht, von dem Kreditinstitut innerhalb von 6 Wochen seit Vornahme der Kontobelastung unter Rückgabe des Lastschriftbeleges eine Gutschrift zu verlangen, wenn ich mit der Abbuchung nicht einverstanden bin.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum