



# SV Postbauer e.V. — Aufnahmeantrag

## Abteilung:

- Fußball                       Wandern                       Fitness\*\*                       Turnen  
 Kegeln\*                       Karate\*                       Tennis\*                       Jagdbogenschützen\*

\* Mit Abteilungsbeitrag (bitte informieren Sie sich)                     

\*\* Kursgebühren (bitte informieren Sie sich) \_\_\_\_\_

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Telefon:	
Straße		PLZ/Ort	
Email:			
Handy-Nr.:		Fax:	
Name u. Geb.Datum bei Aufnahme von <u>weiteren</u> Familienmitgliedern:			

Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Postbauer e.V. und erkenne dessen Satzung sowie die Platz- und Spielordnung der aufzunehmenden Abteilung und deren Ausführung von zu leistenden Arbeitsstunden an. Die Kündigungsfrist beträgt gemäß Vereinsatzung § 4b vier Wochen zum Kalenderjahresschluss (30.11.). Weitere Informationen siehe Homepage: [www.svpostbauer.de](http://www.svpostbauer.de)

## Vereinsbeitrag: Jährlich

<input type="checkbox"/> 55,-- € Erwachsene	<input type="checkbox"/> 30,-- € Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/> 30,-- € Azubi, Studenten und Arbeitslose auf Antrag
<input type="checkbox"/> 25,-- € Kinder bis 13 Jahre (bis 6 Jahre beitragsfrei)	<input type="checkbox"/> 110,-- € Familienbeitrag	<input type="checkbox"/> 45,--€ Rentner/in auf Antrag

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungs-Empfänger:	SV Postbauer e.V., Am Grünberg 1, 92353 Postbauer-Heng			
	Gläubiger-ID-Nr.: DE57ZZZ00000591807	Mandatsreferenz-Nr.*		
Kontoinhaber:	Name		Vorname	
	Konto-Nr.		Bankleitzahl	
	IBAN			
	BIC			
	Name der Bank			
Mandat für Einzug von SEPA-Lastschrift:	Ich ermächtige den SV Postbauer e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Postbauer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> 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.			
Datum:	<b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>			

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber beim Lastschritteinzug mitgeteilt.