



Sportanlage u. Geschäftsstelle
85051 Ingolstadt, Langgasse 10
Tel./Fax 0841/9713600
www.sv-haunwoehr.de
Email: sv-haunwoehr@t-online.de

SV Ingolstadt-Haunwöhr e.V.

Beitrittserklärung

Die Mitglieder haften nur mit ihrem Beitrag. Es gilt die jeweils gültige Satzung. Beitragsordnung ab **01.07.2014**
Neben einer einmaligen Aufnahmegebühr von 10,- € belaufen sich die monatlichen Beiträge auf:

Kind	Jugend	Erwachsene	Senioren	Familien		Versehrtensport	
bis 13 J.	14-17 J.	Ab 18 J.	Ab 65 J.	Ab 2 Personen, Kinder bis 17 J	Senioren	Bis 17 J.	Ab 18 J.
6,00 €	7,00 €	10,00 €	8,00 €	16,00 €	13,00 €	5,00 €	6,00 €
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Der Mitgliedsbeitrag gilt für alle Abteilungen des Vereins, ein gesonderter Spartenbeitrag wird nicht erhoben. Bei Vorliegen besonderer Gründe ist auf Antrag an den Vorstand ein Sonderbeitrag für Studenten und FSJ-ler möglich. Nach erfolgter Aufnahme wird eine Mindestmitgliedschaft von einem halben Jahr vorausgesetzt. Die Beitragsentrichtung wird durch Bankeinzug geregelt. Die Mitgliedschaft endet durch Tod oder durch schriftliche Kündigung zum Ende des Kalenderjahres. Ihre Daten werden EDV - mäßig erfasst.

PLZ/Wohnort / Straße: _____

Email-Adresse: _____ Telefon _____

Ich bin einverstanden, dass mich der SV Haunwöhr per Email und Telefon kontaktieren darf, um zB über Termine oder Neuigkeiten zu informieren.

1. Person: Vor- und Zuname: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

2. Person: Vor- und Zuname: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

3. Person: Vor- und Zuname: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

weitere Personen auf der Rückseite

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds od. des gesetzl. Vertreters _____

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften			
Zahlungsempfänger		SV Ingolstadt-Haunwöhr e.V. 85051 Ingolstadt, Langgasse 10	
		Gläubiger ID: DE80ZZZ00000612151	Mandatsreferenz-Nr. wird mitgeteilt
Kontoinhaber	Name, nur bei Abweichung		Vorname:
	PLZ/Ort/ Str.:		
	Konto-Nr:		BLZ:
	Bank:		BIC:
	IBAN:		
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n den SV Ing.-Haunwöhr e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Ing.-Haunwöhr e.V. 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.		
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers