

# Mitgliedsantrag

## Sportverein Burghaig von 1935 e.V.

Mitglied des Bayer. Landessportverbandes und des Bayer. Fußballverbandes



SV 1935 Burghaig e.V. - Seidenhofer Str. 22 - 95326 Kulmbach

Wir freuen uns, dass Du dich dazu entschieden hast, unserem **SV Burghaig** beizutreten. Dazu müsstest du bitte nur noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

|                                                        |       |                 |       |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------|-------|
| Name:                                                  | _____ | Vorname:        | _____ |
| Straße:                                                | _____ | Haus-Nr.:       | _____ |
| PLZ:                                                   | _____ | Ort:            | _____ |
| Telefon:                                               | _____ | Mobil:          | _____ |
| E-Mail:                                                | _____ |                 |       |
| Geburtsdatum:                                          | _____ | Eintrittsdatum: | _____ |
| Besonderheiten:<br>(bspw. Kleidungsgröße, Beruf, etc.) | _____ |                 |       |
| interner Vermerk:                                      | _____ |                 |       |

Für FAMILIEN bzw. ELTERN (von Minderjährigen als Erziehungsberechtigte)

|                                                        |       |                                             |       |
|--------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|-------|
| Partner/in:                                            | _____ | Kind/er:                                    | _____ |
| Vor-/ Nachname:                                        | _____ | Vorname:                                    | _____ |
| Geburtsdatum:                                          | _____ | Geburtsdatum:                               | _____ |
| Besonderheiten:<br>(bspw. Kleidungsgröße, Beruf, etc.) | _____ | bspw. abweichender<br>Familiename, Konf.gr. | _____ |
| interner Vermerk:                                      | _____ |                                             |       |

### MITGLIEDSBEITRAG

Hiermit ermächtige ich den **SV Burghaig** den zu entrichtenden Jahresbeitrag jährlich (angekündigt durch vorhergehenden Einzug) per Lastschriftinzug im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. Der erste Mitgliedsbeitrag ist 14 Tage nach Antragsunterzeichnung fällig und wird anteilig (auf volle Quartale gerundet) für das aktuelle Kalenderjahr eingezogen. Fällt der Ersteinzugstermin auf ein Wochenende oder Feiertag, so erfolgt der Einzug am darauf folgenden Werktag.

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Kontonummer / IBAN: | _____ |
| Bankleitzahl / BIC: | _____ |
| Kreditinstitut      | _____ |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **SV Burghaig** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **SV Burghaig** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann mit einer 4 Wochenfrist zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **SV Burghaig** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### Jährliche Beitragssätze für Mitglieder (incl. Abteilungsbeitrag)

|                                                                          |        |
|--------------------------------------------------------------------------|--------|
| Einzelbeitrag Kinder/Schüler bis 14 Jahre                                | 32,- € |
| Einzelbeitrag Jugendliche bis 18 Jahre                                   | 36,- € |
| Einzelbeitrag Erwachsener                                                | 60,- € |
| Gesamtbeitrag Ehepaare                                                   | 80,- € |
| Gesamtbeitrag Familien (zwei Erwachsene mit einem oder mehreren Kindern) | 95,- € |