

SV SIMONSHOFEN 1964 e.V.



Hiermit beantrage ich für mich/mein Kind die **Mitgliedschaft** zum _____

Ich bin bereits Mitglied und möchte ein weiteres Kind anmelden

Sparte: Fußball / Jugend / Tennis / Gymnastik

Vorname: _____ Geb.-Datum: ____ . ____ . ____

Name: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: (_____) _____

Email: _____ @ _____

1. Kind

Vorname: _____ Geb.-Datum: ____ . ____ . ____

Name: _____

2. Kind (Beitragsfrei bis 19 Jahre)

Vorname: _____ Geb.-Datum: ____ . ____ . ____

Name: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Simonshofen 1964 e.V.. Ich habe die Satzung, die im Vereinsheim und im Internet veröffentlicht ist, zur Kenntnis genommen und erkenne sie für die Dauer meiner Mitgliedschaft als rechtsverbindlich an. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Kalenderjahr, wenn sie nicht bis zum 30. November des laufenden Jahres schriftlich gegenüber dem Vorstand gekündigt wird. Bei versäumter oder verspäteter Kündigung besteht für das nächste Kalenderjahr Beitragspflicht.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Bitte die Unterschrift für das SEPA Lastschriftenmandat nicht vergessen!!

SV SIMONSHOFEN 1964 e.V.



Beitragsordnung (Stand 1.11.2017)

1. Die Beitragsordnung des SV Simonshofen regelt die Erhebung, Höhe und Staffelung des jährlichen Mitgliedsbeitrages. Es ist Steuerungsinstrument für die Mitgliederentwicklung und soll deren Ziele transparent machen.
2. Ziel der Beitragsstaffelung ist, Familien mit Kindern einen günstigen Zugang zum Verein und den Kindern die Möglichkeit einer sportlichen Betätigung zu ermöglichen. Familien sollen ermuntert werden, gleich weitere Kinder im Verein anzumelden um über die öffentliche Förderung die Jugendarbeit im Verein zu unterstützen.
3. Der Jahresbeitrag beträgt 90€.
4. Der Jahresbeitrag staffelt sich wie folgt:

Volljähriges Mitglied:	voller Jahresbeitrag
Volljähriger Ehepartner:	50 % des Jahresbeitrages
Kinder 0 – 9 Jahre:	Frei (in Verbindung mit einem Erwachsenen)
Jugendliche 10 - 19 Jahre:	50 % des Jahresbeitrages
5. Im Rahmen eines Familienbeitrages (mindestens ein Erwachsener und ein Kind) ist für die zweiten und weiteren Kinder (0 – 19 Jahre) kein Jahresbeitrag zu zahlen.
6. Für einzelne Sparten können jährliche Zusatzbeiträge erhoben werden. Diesen hat jedes Mitglied zu tragen und unterliegt nicht der Beitragsstaffelung.
7. Zusatzbeiträge werden derzeit keine erhoben

SEPA-Lastschriftenmandat

Name des Zahlungsempfängers: **SV Simonshofen 1964 e.V.**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Hopfenstraße 51, 91207 Lauf**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00000421145**
Mandats-Referenz: **Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige den SV Simonshofen 1964 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Simonshofen 1964 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Bankleitzahl Kontonummer

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber