

Mitgliedsantrag

SpVgg Wart-Ebershardt



Wir freuen uns, dass du dich dazu entschieden hast, der **SpVgg Wart-Ebershardt 1958 e.V.** beizutreten.
Bitte fülle zur Erfassung deiner Daten das untenstehende Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geb. Datum: _____

Fußball ☐ Breitensport ☐

passive Mitgliedschaft (Förderer) ☐

Weitere Mitglieder (bei Familienmitgliedschaft):		Fußball	Breitensport
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	☐	☐
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	☐	☐
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	☐	☐
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____	☐	☐

Mit dieser Erklärung trete ich der **SpVgg Wart-Ebershardt 1958 e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem VEREIN keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche.
Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Konditionen der Mitgliedschaft

SpVgg Wart-Ebershardt



KOSTEN PRO JAHR

bitte ankreuzen

Erwachsene (ab 18. Lebensjahr) 60 € ☐

Kinder und Jugendliche (bis 18. Lebensjahr) 45 € ☐

Familienbeitrag (ab 3 Personen möglich):

1 Erwachsene + 2 Kinder 120 € ☐

2 Erwachsene +1 Kind 130 € ☐

2 Erwachsene +2 Kinder 150 € ☐

(Bei mehr als 2 Kindern ist jedes weitere Kind gebührenfrei.)

mit dem 18. Geburtstag werden Jugendliche automatisch aus dem Familienbeitrag ausgegliedert und als selbstständiges Mitglied geführt.

Zusätzlich für Mitglieder, die im Fußball zu einer Mannschaft gehören:
(03-35 Jahre)

Beitrag Trainerpauschale 36 € ☐

Zusätzlich für Mitglieder, die im Breitensport folgende Kurse belegen:
Fit in den Abend, Rücken aktiv, Zumba, Frauengymnastik, Stuhlgymnastik

Beitrag Übungsleiterpauschale 36 € ☐

ZAHLUNGSWEISE

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70 ZZZ0 0000 4123 17

Hiermit ermächtige ich die **SpVgg Wart-Ebershardt 1958 e.V.** den Jahresbeitrag **jährlich** zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber