



# SV Steingriff 1966 e.V.

Am Sportweg 6 86529 Schrobenhausen



## Beitrittserklärung

Herr/Frau

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Bittet um Aufnahme als **aktives** | **passives** Mitglied beim SV Steingriff.

**Sportart:** Fussball/Senioren | Fussball/Jugend | Kinder Turnen | Eltern-Kind-Turnen | Damen Gymnastik | Dart

**Bisheriger Verein** (nur für Aktive): \_\_\_\_\_ **Spielerpass vorhanden:** \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ich willige ein/ nicht ein\*, dass Bilder von der o.g. Person auf der Vereins-Homepage ([www.sv-steingriff.de](http://www.sv-steingriff.de)) veröffentlicht werden.

Der Austritt aus dem Verein kann nur nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft jeweils zum 30. Juni erfolgen und muss dem Verein schriftlich bis spätestens 30. April mitgeteilt werden.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir\* Sie widerruflich, die von mir/ uns\* zu entrichtenden Zahlungen

für den Mitgliedsbeitrag von jährlich EURO \_\_\_\_\_.

z.Zt. gültige Jahresbeiträge: Erwachsene € 65,--

Kinder/ Jugendliche € 45,--

Familienbeitrag (2 Erwachsene, 1 oder mehrere Kinder) € 125,--

Bei Fälligkeiten zu Lasten meines/ unseres\*

Name/ Ort des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

(Mitglieder der Familie bereits Mitglied beim SV Steingriff)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\* Nichtzutreffendes bitte streiche  
\_\_\_\_\_ markierte Flächen müssen ausgefüllt werden