

## Beitrittserklärung

**BITTE DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!!!**

- ◇ *Jugend (bis 17 Jahre)* ◇ *Erwachsene* ◇ *Eheleute (ohne Kinder)*  
◇ *Familie mit Kind (bis 17 Jahre)*

**Abteilung:** ◇ *Fußball* ◇ *Gymnastik Frauen* ◇ *Gymnastik Männer*

◇ *Kinderturnen (Familienbeitrag für Kinderturnen ist ausgeschlossen)*

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße : ..... Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Tel.: .....

E-Mail: .....

Geb. Datum : .....Geb. Ort: .....

Hiermit trete ich dem SV Marienrachdorf 1921 e.V. als Mitglied bei.  
Ich erkenne die Satzung des Vereins und die festgesetzten Beiträge an.

**gewünschter Beitrag bitte ankreuzen:**

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> a) Jugend                                   | 24,00€ / halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> b) Erwachsene                               | 36,00€ / halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> c) 2 Erwachsene                             | 54,00€ / halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> d) Familienbeitrag I (1 Erwachsener + Kind) | 60,00€ / halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> e) Familienbeitrag II (2 Erwachsene + Kind) | 72,00€ / halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> f) ab 2 Kinder                              | 42,00€ / halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> g) Kinderturnen                             | 36,00€ / halbjährlich |

Eine Austrittserklärung aus dem SV Marienrachdorf muss mind. **6 Wochen** vor Ende des Kalenderhalbjahres **schriftlich** an die Vereins Adresse oder dem zuständigen **Kassierer** erfolgen.

**Ich / Wir geben mein / unser Einverständnis von mir /Tochter / Sohn / Partner / Familie, Bilder und Texte für Vereinszwecke zu nutzen und auszustellen.**

Datum/Ort: ..... / .....  
(Unterschrift / bei Jugendliche Erziehungsberechtigter)

**Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftverfahren)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 67 ZZZ 000 00 488 516

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird Intern vergeben)

Ich ermächtige den SV Marienrachdorf 1921 e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SV Marienrachdorf 1921 e. V.** von meinen Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Fälligkeit immer **2 x im Jahr** am **15.02** und **15.07**

.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E ..... | ..... | ..... | ..... | .....

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtiger

**BIC- und IBAN Nummer finden Sie unten auf ihren Kontoauszügen.**



**Vereinsfarben:** Blau/Weiß

**Vereinslokal:** Sportlerheim

**Tel:** 0 26 26 / 1326

**Bankverbindung:**

Sparkasse Westerwald-Sieg

IBAN: DE 46 573 51030 0051 000 008

BIC: MALADE 51 AKI

**E Mail:**

1) info@svm1921.de

2) schatzmeister@svm1921.de

3) jugend@svm1921.de