

# Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich als Mitglied in den SV Sillenbuch e.V. aufgenommen zu werden.  
Mir ist bekannt, dass ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Name

Vorname

Straße

PLZ  Wohnort

Telefon  /

e-mail

Geburtsdatum   weiblich  männlich

Ich gehöre folgender **Beitragsgruppe** an:

- A-Mitglied** Erwachsene
- B-Mitglied** Ehepartner, Rentner\*, Übungsleiter\*, Schiedsrichter\*, Passive
- C-Mitglied** Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler/Studenten über 18 Jahre\*\*, Freiwilligendienstleistende\*\*
- D-Familie 1** Elternteil und Kind(er)\*\*\*
- E-Familie 2** Eltern und Kind(er)\*\*\*

**Ohne die jährliche Vorlage der erforderlichen Bescheinigungen wird der Beitrag für A-Mitglied fällig.**

\* gegen Vorlage einer Bescheinigung

\*\* Bescheinigung muss jährlich vorgelegt werden

\*\*\* Ehepartner und Kinder bitte auf der Rückseite eintragen

Ich nutze das Sportangebot folgender **Abteilungen**:

- Turnen/Leichtathletik/  
Lauffreize/Jedermann-Sport
- Fußball
- Tennis
- Tischtennis
- Judo
- Handball
- Volleyball
- Taekwon-Do
- Ski/Rad/Wandern
- Tanzen
- Boxen
- Mitglied TSV Heumaden



**Sportverein Sillenbuch 1892 e.V.**

Spitalwald 1, 70619 Stuttgart

Tel. 0711/471268, Fax 0711/4799678

e-mail: geschaeftsstelle@sv-sillenbuch.de

Mitglieds-Nr.

Eintrittsdatum

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 30 ZZZ 00000 148130

Ich ermächtige den SV Sillenbuch e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Sillenbuch e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber

nur erforderlich wenn abweichend von Mitgliedsname

Unterschrift

Kontoinhaber

**Datum**

**Unterschrift** (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

## Weitere Angaben von Familienangehörigen (Ehepartner und Kinder)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung

**Mitteilung an den Verein bei Änderungen von:**  
Adresse; Bankverbindung; Wechsel der Abteilung.

### Beitragsgruppen und Mitgliedsbeiträge (pro Kalenderjahr)

Stand 1.1.2014

	Beitragshöhe*
<b>A-Mitglied</b>	
Erwachsene.....	126 €
<b>B-Mitglied</b>	
Ehepartner, Rentner, Übungsleiter, Schiedsrichter, Passive.....	86 €
<b>C-Mitglied</b>	
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler/Studenten über 18 Jahre, Freiwilligendienstleistende .....	76 €
<b>D-Familie 1</b>	
Elternteil und Kind(er) .....	174 €
<b>E-Familie 2</b>	
Eltern und Kind(er) .....	190 €

\* Ermäßigung um 10 € bei Erteilung einer Einzugsermächtigung

**Fälligkeitstermin für den Jahresbeitrag 2014 ist der 31. März 2014.**

### Austritt:

Die Mitgliedschaft kann nur zum 31. Dezember des laufenden Jahres gekündigt werden. Dies ist nur unter Einhaltung einer monatlichen Kündigungsfrist, spätestens zum 30. November, und schriftlich möglich.