

SV Oberhaidlfing/Abens e.V.

Am Sportplatz 28, 85395 Oberhaidlfing, Tel. 08168/1558



Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **SV Oberhaidlfing-Abens e.V.**

Ferner ermächtige ich den Verein widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag von derzeit

.....€ zu Lasten des Girokontos Nr., BLZ

bei der mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Unterschrift (Kontoinhaber)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Neumitglied:

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Telefon.....

Straße: Wohnort:

....., den

Unterschrift:

Mitgliedsbeiträge:

35,00 € für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

55,00 € für Erwachsene

105,00 € für Familien (2 Erwachsene und ihre Kinder)

Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich durch Austrittserklärung zum Ende des laufenden Geschäftsjahres beim Vorstand möglich! Bis zu diesem Zeitpunkt bleibt die Pflicht, den Mitgliedsbeitrag zu bezahlen, bestehen!