

Mitgliedsbeiträge

Stand 01/2018



Mitgliedsbeiträge (alle Beträge in €)	alle Abteilungen	Kung Fu / Hapkido	Aikido / Iaido	Tennis	Fußball	Handball	Ballett	Brauchtum	andere Abt.*
	jährl.	jährl.	jährl.	jährl.	jährl.	jährl.	jährl.	jährl.	jährl.
Kinder (0-18 Jahre)	96,00	120,00	24,00	50,00	42,00	18,00	190,00	60,00	12,00
Schüler, Studenten, Azubis etc. (19-27 Jahre) nur mit Nachweis	124,00	120,00	36,00	60,00	42,00	18,00	-	60,00	12,00
Erwachsene (Vollmitglied)	165,00	267,00	84,00	100,00	48,00	24,00	-	60,00	18,00
Ehepaare ②	260,00	544,00	168,00	200,00	②	-	②		
Alleinerziehende mit Kind(ern) ② (bis 18 J., in Ausbildung bis 21 J.)	230,00	②	②	120,00	②	-	②		
Familie mit Kind(ern) (bis 18 J., in Ausbildung bis 21 J.)	270,00	②	②	240,00	②	-	②		
Passive	1/2 Beitrag								
Ski & Boule (ohne Zugang zu den anderen Abteilungen)	1/2 Beitrag								
Arbeitsdienst (Ersatzleistung)	30,00	30,00	30,00	40,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00
Aufnahmegebühr	10,00								
Zuschlag (ohne Bankeinzugs- berechtigung)	5,00								
	Grund- beitrag	Zuzüglich Abteilungsbeiträge ①							

① Mit einem (dem jeweils höchsten) Abteilungsbeitrag sind auch die weiteren eventuell genutzten Abteilungen abgegolten

② Grundbetrag zuzüglich der Abteilungsbeiträge je Person!

*außer Ski & Boule

Mitgliedsbeiträge nach satzungskonformen Beschluss durch die betreffenden Jahreshaupt- und Abteilungsversammlungen.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich für die nachstehende Person den Beitritt zur Sportvereinigung Mögeldorf 2000 e.V. ab _____ (Datum) als aktives passives Mitglied. Gleichzeitig erkenne ich die jeweils gültige Satzung und Beitragstabelle an. Eine Kündigung bzw. ein Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich und muss schriftlich erfolgen.

Ist schon ein Familienangehöriger Mitglied bei uns? Ja, Name _____ Nein.

Bitte je Person einen Antrag auf Mitgliedschaft ausfüllen. Für die Familienmitgliedschaft ist nur Abbuchung von einem Konto möglich!

Angaben des Mitglieds

Familiennamen			
Vorname		Geschl.	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße, Haus-Nr.			
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Telefon-Nr.	<input type="text"/>
E-Mail			
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Einzel-	<input type="checkbox"/> Familien-	
Ort		Datum	
Unterschrift			
✗ Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten nötig!			

Bitte Abteilung ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Aikido / Iaido
<input type="checkbox"/>	Boule
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Gymnastik
<input type="checkbox"/>	Handball
<input type="checkbox"/>	Inlineskating
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen
<input type="checkbox"/>	Kung Fu / Hapkido
<input type="checkbox"/>	Ski
<input type="checkbox"/>	Tennis
<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Brauchtum
<input type="checkbox"/>	Ballett

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Außerdem willige ich ausdrücklich der Veröffentlichung von Aufnahmen meiner Person während vereinsinterner Veranstaltungen in den vereinseigenen Medien, wie Internet und Vereinsheft, ein.

Bankeinzug spart – bei Barzahlung **5 € Bearbeitungsgebühr** !

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften.

Zahlungsempfänger	Sportvereinigung Mögeldorf 2000 e.V.	
	Gläubiger-ID: DE81ZZZ0000096093	Mandatsreferenz-Nr.*
Kontoinhaber	Name:	Vorname:
	PLZ / Ort:	Straße:
	IBAN:	
	Name der Bank:	

Ich / wir ermächtige(n) die SPVGG Mögeldorf 2000 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der SPVGG Mögeldorf 2000 e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich / wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für		Vorname, Name
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber	✗

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns die SPVGG 2000 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.* Die Mandatsreferenz-Nr.* entspricht Ihrer Vereins-Mitglieds-Nr. und wird dem Kontoinhaber / den Kontoinhaber(n) mit einem separaten Anschreiben mitgeteilt.