

# Sportverein Gündlkofen e.V.



Sportverein Gündlkofen  
Dekan-Hort-Straße 42

84079 Bruckberg / Gündlkofen

Sportheim Tel./Fax +49 (0)8765 1550  
Vereinsfarben Orange / Blau

[www.sv-guendlkofen.de](http://www.sv-guendlkofen.de)

E-Mail [sportverein-guendlkofen@web.de](mailto:sportverein-guendlkofen@web.de)

Bankverbindung: Raiba Ergolding

IBAN: DE 79743626630000122300

BIC: GEN0DEF1ERG

Neuantrag  Änderung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab  (Datum) zum Sportverein Gündlkofen e.V.

(nachfolgend SVG genannt) zu/r folgenden Abteilung/en:

Fußball  Tennis  Wintersport  Tischtennis  Tanzen  Eishockey

Gymnastik (Kinderturnen, Tanzen Kinder u.s.w.)

Die Mitgliedschaft zum Verein und der Beitritt zu einzelnen Abteilungen kann nur mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich gegenüber dem Vorstand des Sportvereins Gündlkofen e.V. unter oben genannter Adresse gekündigt werden.

## Mitgliederdaten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Vorwahl	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	Vorwahl	Faxnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mailadresse

## Vom Bearbeiter des SVG auszufüllen

Abteilungsleiter

Vorstand

Mitgliederwart

Kassier

Abteilungskassier

### Mitgliedsbeitrag Sportverein Grundbeitrag (Jahresbeitrag)

**Familienbeitrag** (Ehepaar, Kinder bis zum 18. Lebensjahr beitragsfrei, Abteilungsbeiträge ausgenommen)  96,00€

**Erwachsene** (ein Erziehungsberechtigter, Kinder bis zum 14. Lebensjahr beitragsfrei, Abteilungsbeiträge ausgenommen)  48,00€

**Jugendliche** (ohne Elternteil, bis zum 18. Lebensjahr)  30,00€

### Gymnastik (Jahresbeitrag)

**Erwachsene** (aktiv)  24,00€

**Kinder / Jugendliche**  beitragsfrei

### Tischtennis (Jahresbeitrag)

**Erwachsene**  30,00€

**Kinder / Jugendliche** (8 – 18 Jahre)  12,00€

### Wintersport (Jahresbeitrag)

**Erwachsene**  12,00€

**Kinder / Jugendliche** ( bis 18 Jahre)  6,00€

### Tanzen (Jahresbeitrag)

**Erwachsene**  50,00€

### Tennis (Jahresbeitrag)

**Familienbeitrag** (nur für Eltern mit Kind/er bis 16 Jahre)  120,00€

**Erwachsene** (auch mit Kind/er bis 16 Jahre)  66,00€

**Auszubildende / Studenten**  
(nach schriftlichen Antrag mit Nachweis an die Abteilungsleitung)  30,00€

**Kinder** (bis 16 Jahre)  15,00€

**Kinder / Jugendliche** (16 – 18 Jahre)  30,00€

**Passive**  25,00€

### Eishockey (Jahresbeitrag)

**Erwachsene**  15,00€

## SEPA Lastschrift (normal)

Sportverein Gündlkofen e.V., Dekan-Hort-Strasse 42  
84079 Bruckberg/Gündlkofen

Gläubiger Identifikationsnummer **DE 96ZZZ00000184578**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) **WIRD SEPERAT MITGETEILT**

### SEPA - Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

--	--

Vorname (Kontoinhaber) Name

--	--	--	--

Straße

Hs. Nr.

PLZ

Wohnort

	<b>DE</b>	
--	-----------	--

Kreditinstitut (Name und BIC (11 Stellen))

IBAN (20 Stellen)

--	--

Datum

Ort

Unterschrift

**SEPA Lastschrift  
(bei abweichendem Kontoinhaber)**

Sportverein Gündlkofen e.V., Dekan-Hort-Strasse 42  
84079 Bruckberg/Gündlkofen

Gläubiger Identifikationsnummer **DE 96ZZZ00000184578**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) **WIRD SEPERAT MITGETEILT**

**SEPA - Lastschriftmandat**

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname (Kontoinhaber) Name

Straße

Hs. Nr.

PLZ

Wohnort

**DE**

Kreditinstitut (Name und BIC (11 Stellen))

IBAN (20 Stellen)

Datum

Ort

Unterschrift

**DIESES SEPA – LASTSCHRIFTENMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG  
( ODER DES VERTRAGES / ABONNEMENTS ) MIT**

Vorname

Name

Unterschrift