

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon: _____ Mail: _____

ANMELDUNG Ich erkläre meinen Beitritt zur SKV zum _____
sowie zur/zu den Abteilung(en) Nummer: _____

Bitte beachten: Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende!

ÄNDERUNG
 Neue Anschrift: _____

Neuer Name: _____

Neues Konto Kto-Nr. _____ BLZ _____ Bank: _____

Als Verein messen wir dem Schutz Ihrer Privatsphäre höchste Bedeutung zu. Die Erhebung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften zum Zwecke der Mitgliederverwaltung. Eine Weitergabe, Verkauf oder sonstige Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift : _____
bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter



Monatsbeiträge (Stand 01.01.2009) :					
00	Hauptverein	4,00 Euro	für alle Mitglieder jeden Alters		
Monatliche Abteilungsbeiträge (sind zusätzlich zum Hauptvereinsbeitrag fällig) :					
		Jugendliche (bis 18 Jahre)	Erwachsene (ab 18 Jahre)	Passiv	Sonderbeiträge
01	Fußball	beitragsfrei	3,00 Euro	-----	-----
02	Handball	beitragsfrei	3,50 Euro	2,00 Euro	SR: Aktive 35,00 EUR/Saison
03	Gymnastik	beitragsfrei	2,00 Euro	-----	-----
04	Gesang	beitragsfrei	7,00 Euro	-----	-----
05	Tennis	5,00 Euro	18,00 Euro	9,00 Euro	-----
06	Turnen	beitragsfrei	beitragsfrei	-----	-----
07	Tanzsport	beitragsfrei	6,00 Euro	-----	Turnierpaare Jgd. 10,00 Euro Turnierpaare Erw. 15,00 Euro
08	Karneval	beitragsfrei	5,00 Euro	-----	-----
09	Gesundheitssport-Kurse		Gebühren je nach Kurs (Näheres unter 06152/1875752)		
10	Laufftreff	beitragsfrei	beitragsfrei		
11	Tauchsport	beitragsfrei	4,50 Euro	-----	-----
12	Fitness	Jgd. 16-18 Jahre 20,00 EUR,		Erwachsene 25,00 EUR	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SKV Büttelborn widerruflich zum Einzug der von mir zu entrichtenden Mitglieds- und Abteilungsbeiträge sowie Gebühren zu Lasten meines Kontos.

Gewünschte Zahlungsweise : halbjährlich jährlich

* Der Fitnessbeitrag wird monatlich abgebucht!

Kontonummer : _____ BLZ : _____ Bank : _____

Kontoinhaber : _____ Datum : _____ Unterschrift : _____