



Sportverein Immenried 1978 e.V.  
Stadels 1  
88353 Kißlegg-Immenried  
www.sv-immenried.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

als  Jugend  aktives Mitglied  passives Mitglied  Familienmitgliedschaft

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich an den Vorstand bis spätestens zum 30.09. des Jahres zu erfolgen.

**Ort, Datum und Unterschrift** (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin)

### Derzeitige Mitgliedsbeiträge:

Passive Mitglieder:	20,00 €	Jugendliche	20,00 €
Aktive Mitglieder:	45,00 €	Familien	70,00 €

(Die Mitgliedsbeiträge werden von der Mitgliederversammlung festgelegt – Stand 09/2013)

### Abbuchungsauftrag

Zahlungsempfänger: Sportverein Immenried 1978 e.V. Stadels 1, 88353 Kisslegg-Immenried  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 10ZZZ00000315330 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (vergift Verein)

### SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Sportverein Immenried 1978 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Immenried 1978 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: (Name und BIC) \_\_\_\_\_

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ IBAN \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

**Ort, Datum und Unterschrift** (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin)