Sportvereinigung St. Johannis 07 e.V., Zeisigweg 70, 90425 Nürnberg, Telefon 0911/344031 oder 341749

A U F N A H M E A N T R A G

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich / weiblich
e-Mail Adresse:	Telefon:
Eintrittsdatum:	Abteilung: aktiv / passiv
Gehören Familienmitglieder dem Verein schon an ? Name:	Mitgliedsnummer: (wird vom Verein vergeben)

Zahlungsart

☐ **Lastschrift** - vierteljährliche Abbuchung
(Bitte untenstehendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben)

☐ **Überweisung** - der Beitrag ist pro Quartal oder für das ganze Kalenderjahr zu entrichten
(VR Bank Nürnberg, IBAN: DE09 76060618 0003034933, BIC: GENODEF1N02)

Kündigung: Der dem Vorstand oder der Mitgliederverwaltung gegenüber schriftlich zu erklärende Austritt ist jederzeit zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Frist von einem Monat möglich (§6, Abs. 2 Vereinssatzung).

Monatsbeitrag:	Erwachsene	14,00 €	☐	
(Bitte ankreuzen)	Erwachsene ab 60 Jahre	11,00 €	☐	
	Jugendliche bis 18 Jahre	8,50 €	☐	
	Über 18 Jahre: Schüler, Azubi, Studenten	11,00 €	☐	Bitte Nachweis beifügen
	Familienbeitrag	25,50 €	☐	

Kegeln Abteilungsbeitrag 10,- € pro Monat (zusätzlich zum Vereinsbeitrag)

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag!

Unterschift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Vorname, Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Geworben durch (Mitglied): _____ Name, Unterschrift

Aufgenommen durch: _____ Name, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83SVJ00000376290
Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige die Sportvereinigung St. Johannis Nürnberg 07 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SV St. Johannis Nürnberg 07 e.V. 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.

Vor- und Zuname Kontoinhaber

Straße, Hausnummer | PLZ, Ort

IBAN: | BIC:

Kreditinstitut (Name)

Ort, Datum | Unterschrift

Anmerkung: Unzutreffendes bitte streichen

Beitragsstand: 07/2013 (SEPA)