Mitgliedsantrag

SV SEIBRANZ E.V. · GOSPOLDSHOFERSTR. 21 · 88410 BAD WURZACH

Bitte in Blockschrift ausfüllen, unterschreiben und beim Vorstand abgeben oder eingescannt senden an **mitglieder@svseibranz.de**. Bei Fragen hilft der Vorstand gerne weiter.

1 · STATUS & MITGLIEDSCHAFTSART

☐ Ich bin **neu** hier und stelle einen neuen Mitgliedsantrag.

☐ Ich bin **bereits Mitglied** und aktualisiere meine Daten. Mitglied seit (ca.): _____

☐ **Einzelperson**
25,00 € / Jahr
Erwachsene ab 18 Jahren

☐ **Einzelperson unter 18**
25,00 € / Jahr
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

☐ **Familie**
60,00 € / Jahr
2 Erw. + mind. 1 Kind bis 18, oder 1 Erw. + mind. 2 Kinder bis 18

Bei „Einzelperson unter 18" ist zusätzlich Abschnitt 2b (Erziehungsberechtigte/r) auszufüllen. Bei „Familie" bitte Abschnitt 3 (Familienmitglieder) nutzen.

2A · PERSÖNLICHE DATEN (ANTRAGSTELLER/IN)

VORNAME _____ NACHNAME _____ GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ) _____

GESCHLECHT
☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

STRASSE & HAUSNUMMER _____

PLZ _____ ORT _____ TELEFON _____

E-MAIL _____

2B · ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R (nur bei „Einzelperson unter 18")

VORNAME _____ NACHNAME _____

3 · FAMILIENMITGLIEDER & ABTEILUNGEN (Zeilen 2–6 nur bei „Familie")

Die Wahl einer Abteilung ist **optional** und ergänzt die Basis-Mitgliedschaft — auch ganz ohne Abteilung bleibt die Mitgliedschaft gültig. Bei einer Familie kreuzt jede Person einzeln an, in welchen Abteilungen sie aktiv sein möchte: Ist eine Abteilung bei **allen** Familienmitgliedern angekreuzt, gilt dafür der günstigere Familientarif — sonst der Einzelpreis je teilnehmender Person (siehe Tabelle in Abschnitt 4).

Mitgliedsantrag

SV SEIBRANZ E.V. · GOSPOLDSHOFERSTR. 21 · 88410 BAD WURZACH

PERSON	ROLLE	GESCHL.	BEWEGUNG & FITNESS	FUSSBALL	PADEL
Antragsteller/in (siehe Abschnitt 2a)	☐ Erw.	siehe 2a	☐	☐	☐
_____ Vorname, Nachname, geb. _____ _____ E-Mail und/oder Telefon (falls eigene vorhanden)	☐ Erw. ☐ Kind	☐ w ☐ m ☐ d	☐	☐	☐
_____ Vorname, Nachname, geb. _____ _____ E-Mail und/oder Telefon (falls eigene vorhanden)	☐ Erw. ☐ Kind	☐ w ☐ m ☐ d	☐	☐	☐
_____ Vorname, Nachname, geb. _____ _____ E-Mail und/oder Telefon (falls eigene vorhanden)	☐ Erw. ☐ Kind	☐ w ☐ m ☐ d	☐	☐	☐
_____ Vorname, Nachname, geb. _____ _____ E-Mail und/oder Telefon (falls eigene vorhanden)	☐ Erw. ☐ Kind	☐ w ☐ m ☐ d	☐	☐	☐
_____ Vorname, Nachname, geb. _____ _____ E-Mail und/oder Telefon (falls eigene vorhanden)	☐ Erw. ☐ Kind	☐ w ☐ m ☐ d	☐	☐	☐

4 · JAHRESBEITRAG IM ÜBERBLICK

	EINZELPERSON	EINZELPERSON <18	FAMILIE
Basis-Mitgliedschaft	**25,00 €**	**25,00 €**	**60,00 €**
+ Bewegung & Fitness (optional)	10,00 €	5,00 €	15,00 € *
+ Fußball (optional)	25,00 €	15,00 €	15,00 € *
+ Padel (optional)	35,00 €	35,00 €	80,00 € *

* Familientarif gilt nur, wenn **alle** Familienmitglieder in dieser Abteilung aktiv sind — sonst zahlt jede teilnehmende Person den Einzelpreis ihrer Spalte.

Bewegung & Fitness: Je nach Kursinhalt können separate Kursbeiträge anfallen.

SV Seibranz e.V.
Gospoldshoferstr. 21
88410 Bad Wurzach

mitglieder@svseibranz.de
svseibranz.de

Vielen Dank für dein Interesse am SV Seibranz e.V.!

Mitgliedsantrag

SV SEIBRANZ E.V. · GOSPOLDSHOFERSTR. 21 · 88410 BAD WURZACH

Padel: Mitglieder der Abteilung Padel spielen zu den günstigsten Stundensätzen: 4 €/h zur Primetime (16–22 Uhr, Sa/So/Feiertage) und 3 €/h zu allen anderen Zeiten. Es wird immer ein vollständiger Platz für 4 Personen gebucht.

5 · ZAHLUNG PER SEPA-LASTSCHRIFT

KONTOINHABER/IN

IBAN

D	E																				

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den SV Seibranz e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Seibranz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

☐ Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des SV Seibranz e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

☐ Ich willige ein, dass meine Angaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (nur bei Minderjährigen)