



Mitglied im
Württembergischer
Landessportbund e.V.

Fußball
Volleyball
Freizeitsport
Tennis
Tischtennis
Gymnastik

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
PLZ/Wohnort _____
Straße/Haus-Nr. _____
Telefon _____
E-Mail _____

die Aufnahme in den Sportverein 1919 Poppenweiler e.V

Abteilung _____

ab dem (Datum) _____

Jahresbeitrag

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | a) Erwachsene (über 18 Jahre) | 73,- € |
| <input type="checkbox"/> | b) 1. Jugendlicher (bis 18 Jahre) | 55,- € |
| <input type="checkbox"/> | 2. Jugendlicher (bis 18 Jahre) | 48,- € |
| <input type="checkbox"/> | c) Familie (einschl. aller Kinder bis 18 Jahre) | 122,- € |
| <input type="checkbox"/> | d) In Ausbildung, Wehrpflichtige, Ersatzdienstleistende oder Studenten über 18 Jahre bis 27 Jahre (auf Antrag) | 55,- € |
| <input type="checkbox"/> | e) Rentner (auf Antrag) | 55,- € |
| <input type="checkbox"/> | f) passive Mitglieder (auf Antrag) | 33,- € |
| <input type="checkbox"/> | g) Ehrenmitglieder | 0,- € |

Folgende weitere Familienmitglieder sind Mitglieder des SVP:

Ort, Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters



Mitglied im
Württembergischer
Landessportbund e.V.

Fußball
Volleyball
Freizeitsport
Tennis
Tischtennis
Gymnastik

SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Sportverein 1919 Poppenweiler e.V.
Lembergblick 11
71642 Ludwigsburg Poppenweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer. DE54SVP00001045627
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein 1919 Poppenweiler e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein 1919 Poppenweiler e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 und Nachname des Kontoinhabers

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Wohnort

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift) _____