SPORTVEREIN Empor ERFURT e.V.

Abteilungen:
Aerobic
Fußball
Kegeln
Schach
Tischtennis

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den SV Empor Erfurt e. V. ☐

Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden ☐

Abteilung: Aerobic ☐ Schach ☐
Fußball ☐ Tischtennis ☐
Kegeln ☐

Name:	**Vorname:**
Straße:	**Hausnr.:**
PLZ:	**Ort:**
Telefon:	**Mobil:**
E-Mail:	
Geb.-Datum:	**Geb.-Ort:**
Ansprechpartner (bei Minderjährigen)	

Ich werde mich an die Richtlinien der Satzung des SV Empor Erfurt e. V. halten und regelmäßig meine Beiträge entrichten.

_____

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters)

Auszug aus der Beitragsordnung (Stand: Oktober 2019) (*zutreffendes bitte ankreuzen)

Beitragssatz	Gültig für folgende Mitglieder	*)	½ jährlicher Beitrag	*)	Jährlicher Beitrag
Regulär	- Erwerbstätige Erwachsene	☐	**42,00 €** **Fälligkeit jeweils zum 15.02. und 15.08.**	☐	**84,00 €** **Fälligkeit jeweils zum 15.03.**
Ermäßigt	- Kinder bis 18 Jahre - Schüler - Auszubildende - Studenten - Erwerbslose - Rentner	☐	**30,00 €** **Fälligkeit jeweils zum 15.02. und 15.08.**	☐	**60,00 €** **Fälligkeit jeweils zum 15.03.**

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelthüringen
IBAN: DE13 8205 1000 0130 0729 23
BIC: HELADEF1WEM

Registergericht: Amtsgericht Erfurt
Vereinsregister-Nr.: VR 160301
vertreten durch: Stefan Taude (Präsident)
Steuer-Nr.: 151/142/50020

Der ermäßigte Beitrag kann Auszubildenden, Studenten, Erwerbslosen und Rentnern nur bei Vorlage entsprechender Bestätigung gewährt werden.

Berechtigte können den Beitrag auch mit einem Teilhabegutschein bezahlen.

Der Mitgliedsbeitrag enthält die Beiträge für die Sportversicherung des Landessportbundes Thüringen e.V. sowie die Abführungen an die entsprechenden Sportorganisationen.

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per:

☐ SEPA-Lastschrifteinzugsmandat (nachfolgend, bitte alle notwendigen Daten angeben)
☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

☐ Dauerauftrag

☐ Teilhabegutschein

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Empor Erfurt e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Empor Erfurt e. V. auf mein Konto Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: ***SV Empor Erfurt e. V.***
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: ***DE16ZZZ00001182984***
Mandatsreferenz: ***Mitgliedsnummer***

Angaben zum Kontoinhaber:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum | | | | | | | | |
Tag Monat Jahr

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut:_____ **BIC:** | | | | | | | | | | |

IBAN: | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____
Datum, Unterschrift Kontoinhaber