



Sportfreunde Illerrieden e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE96ZZ00000081952

Ab 2025

Datenaktualisierung für Vereinsmitglieder

<input type="checkbox"/>	Änderung meiner Adresse oder/und meiner Bankverbindung
<input type="checkbox"/>	Ich möchte hiermit zum Jahresende meinen Austritt aus dem Verein erklären

Ich bin Mitglied in folgenden Abteilungen

<input type="checkbox"/>	Fussball	<input type="checkbox"/>	Turnen & Gymnastik
<input type="checkbox"/>	Ski & Snowboard	<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>	Badminton
<input type="checkbox"/>	Leichtathletik	<input type="checkbox"/>	Rollstuhl Rugby
<input type="checkbox"/>	Dart	<input type="checkbox"/>	Gesundheitssport

Vorname, Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mail	
Eintrittsdatum	

Alter /Jahre	Haupt-verein
<6	20,--€
7 - 12	25,--€
13 - 18	30,--€
19 - 24	40,--€
25 - 63	55,--€
über 63	30,--€
ermäßigter Beitrag ab GdB 90	20,--€
Ehepaar	90,--€
Aufnahmegebühr einmalig	15,--€
Spartenbeiträge	
Alter /Jahre	Dart
ab 18	120,-- €
Alter /Jahre	Tennis
0 - 6	5,--€
7 - 24	25,--€
Erwachsene	60,--€
Ehepaar	105,--€
Alleinerziehend / 1 Elternteil: 60,--€ + 5,--€/Kind bis Volljährigkeit	
Familie 105,--€ + 5,--€/Kind bis Volljährigkeit	

Datum:

Unterschrift:

Sind weitere Familienangehörige bereits im Verein? Falls ja, bitte angeben:

Vorname, Name	
Geburtsdatum	

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein „Sportfreunde Illerrieden 1926 e.V.“ zu Lasten meines u.a. Kontos bis auf Widerruf, die fälligen Mitgliedsjahresbeiträge mittels SEPA/Lastschrift jährlich abzubuchen.

Kontoinhaber		IBAN	
BIC		BLZ	
Institut			

Ort, Datum:

Unterschrift: