



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"/> | |

| | |
|----------------|--|
| Vorname, Name | |
| Adresse | |
| Geburtsdatum | |
| Telefon | |
| Mail | |
| Eintrittsdatum | |

| Alter /Jahre | Hauptverein |
|---|-------------|
| <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: _____