

Sportverein 1920 Bollendorf e.V.

Fußball - Tischtennis - Aerobic - Karate



Aufnahmeantrag für die Karate-Abteilung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Festnetz: _____

mobil: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die **Mitgliedschaft in der Karate-Abteilung des SV Bollendorf 1920 e.V.** für folgende Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	____. ____ . ____
_____	____. ____ . ____
_____	____. ____ . ____
_____	____. ____ . ____

Ich bin bereits Mitglied im SV Bollendorf 1920 e.V.: **ja ()** **nein ()**
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der **Monatsbeitrag** beträgt z.Z. **für SV B-Mitglieder:**
für Erwachsene 10 EUR,
für Jugendliche (14-17 Jahre) 8 EUR, für Kinder (bis 13 Jahre) 6 EUR (1. Kind), 4 EUR (2. Kind), 2 EUR (ab 3. Kind).

für Nicht-SV B-Mitglieder:
für Erwachsene 15 EUR,
für Jugendliche (14-17 Jahre) 11,50 EUR, für Kinder (bis 13 Jahre) 9,50 EUR (1. Kind),
7,50 EUR (2. Kind), 5,50 EUR (ab 3. Kind).

Einmaliger **Beitrag Kinder/Jugend** (inkl. DKV-Ausweis 28,- € Erwachsene: 33,- €) wird mit dem ersten Beitrag eingezogen.
(In den folgenden Jahren wird der Verbandsbeitrag, in Absprache mit dem Abteilungsleiter und SV-Vorstand in Abwägung der Kassenlage, vom Verein übernommen.)

Die Kündigung der Mitgliedschaft in der Karateabteilung (Sonderbeitrag) ist mit einer Frist von 6 Wochen vor Quartalsende möglich. Die Kündigung im Hauptverein ist, nach § 5 der Satzung des SV Bollendorf, zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zulässig.

Kommunikation ist alles!

Für trainingsunterstützende und organisatorische Zusatzinformationen haben wir eine **What's-App-Gruppe** und eine **FacebookGruppe** eingerichtet. Die Facebook-Gruppe ist auch für Interessierte, die noch kein Mitglied sind, geeignet. Wer nicht in unsere What's App-Gruppe oder die Facebook-Gruppe integriert werden möchte, kann das vorher mitteilen oder die Gruppe selbständig verlassen.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift (Bei minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

.....

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Bollendorf 1920 e.V. die **Monatsbeiträge** von nachstehendem Konto abzurufen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Name des Geldinstituts

IBAN-Kontonummer

BIC Code

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender

Horst Fisch
Bungalow 21
54669 Burg Bollendorf
Mobil: 00491603663407
horst.fisch@mondodelcaffe.de

Geschäftsführer

Reinhold Monzel
Brunnenstr. 8
54669 Bollendorf
Tel.: 06526 341
Mobil: 00491703809309
svb@svbollendorf.de

Bankverbindungen

Kreissparkasse Bitburg-Prüm
IBAN: **DE96 5865 0030 0001 0095 88**
Volksbank Bitburg eG
IBAN: **DE63 5866 0101 0003 6180 84**