

Allg. Sportverein Schwend e.V.

www.asv-schwend.de



Aufnahmeantrag mit Einzugsermächtigung

Ja, ich möchte Mitglied im ASV Schwend e.V. werden.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Sparte: aktiv passiv

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ Handy: _____

Email: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der ASV Schwend die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den ASV Schwend widerruflich, den Vereinsbeitrag sowie etwaige von der Mitgliederversammlung beschlossene Auslagen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Kündigung der Mitgliedschaft: 4 Wochen zum 31.12. des Jahres.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des(r) Kontoinhaber: _____

(bei Minderjährigen Zustimmung der(s) gesetzlichen Vertreter

Mitgliedsbeiträge (Stand 2020)

Jahresbeitrag: Kinder bis 14 Jahre 24,00 Euro, Jugend 15-18 Jahre 30,00 Euro , Erwachsene 54,00 Euro,
Familienbeitrag 114,00 Euro .

Bankverbindungen:

Sparkasse Amberg-Sulzbach

IBAN: DE 22 7525 0000 0380 1029 39

BIC: BYLADEM1ABG

Raiffeisenbank Sulzbach-Rosenberg eG

IBAN : DE96 7526 1700 0000 8137 29

BIC : GENODEF1SZH