



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des SV Heidingsfeld 1919 e.V.

| | | | |
|---------|----------------------|----------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | PLZ: | <input type="text"/> |
| Ort: | <input type="text"/> | geb. am: | <input type="text"/> |
| Beruf: | <input type="text"/> | | |

| | | | |
|--------|----------------------|------|----------------------|
| Email: | <input type="text"/> | Tel: | <input type="text"/> |
|--------|----------------------|------|----------------------|

| | | | | |
|------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|---|
| Abteilung: | <input type="checkbox"/> Hauptverein | <input type="checkbox"/> Fußball aktiv | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Damengymnastik |
|------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|---|

| | | | |
|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|
| eingetreten am: | <input type="text"/> | Mitglied-Nr.: | <input type="text"/> |
|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|

Die Aufhebung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. unter Einhaltung einer dreimonatiger Kündigungsfrist schriftlich möglich.

Würzburg, den _____

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

SV Heidingsfeld 1919 e.V., Heriedenweg 5, 97084 Würzburg

Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000127134

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Heidingsfeld 1919 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Heidingsfeld 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem

Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

| | |
|---|--|
| Kontoinhaber: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Anschrift: bei abweichendem Kontoinhaber auszufüllen | |

Ort, Datum

Unterschrift

Familienmitglieder

| | | | |
|------------|--------------------------------------|--|---|
| Name: | | Vorname: | |
| geb am: | | | |
| Abteilung: | <input type="checkbox"/> Hauptverein | <input type="checkbox"/> Fußball aktiv | <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Damengymnastik |

| | | | |
|------------|--------------------------------------|--|---|
| Name: | | Vorname: | |
| geb am: | | | |
| Abteilung: | <input type="checkbox"/> Hauptverein | <input type="checkbox"/> Fußball aktiv | <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Damengymnastik |

| | | | |
|------------|--------------------------------------|--|---|
| Name: | | Vorname: | |
| geb am: | | | |
| Abteilung: | <input type="checkbox"/> Hauptverein | <input type="checkbox"/> Fußball aktiv | <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Damengymnastik |

| | | | |
|------------|--------------------------------------|--|---|
| Name: | | Vorname: | |
| geb am: | | | |
| Abteilung: | <input type="checkbox"/> Hauptverein | <input type="checkbox"/> Fußball aktiv | <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Damengymnastik |

Geschäftsstelle
Sportpark Herieden
Heriedenweg 5
97084 Würzburg

Tel.: 0931 / 6 52 65
Fax: 0931 / 6 52 55
info@sv-heidingsfeld.de
<http://www.sv-heidingsfeld.de>

(Aktuelle Mitgliedsbeiträge können auf unsere Homepage eingesehen werden)