

SV KASING e.V.

85092 Kösching-Kasing • Sportgaststätte Kasing



Beitritts – Erklärung

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Strasse/Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SV Kasing 1959 e.V. ab: _____
Die gültige Vereinssatzung wird anerkannt.

(Ort, Datum) (Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einzugs-Ermächtigung

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber bereit, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag zu Jahresbeginn für das ganze Kalenderjahr von folgendem Konto abgebucht wird.

Konto-Nr.: _____ BLZ _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Beiträge (Stand: Januar 2008)

Einzelbeitrag: bis einschl. 13 Jahre: 10,00 €/Jahr
14 bis 17 Jahre: 19,00 €/Jahr
ab 18 Jahre: 42,00 €/Jahr

Familienbeitrag: 93,00 €/Jahr
(Eltern und alle
Kinder bis 17 Jahre)

SV Kasing e.V.

1. Vorsitzender: Franz Schweiger
Hellmannsbergerstr. 18
85092 Kasing
Tel. 08404/1261

Bankverbindung
Sparkasse Ingolstadt
BLZ 721 500 00
KtoNr. 360 305

Steuernummer
124/110/90319

Sportgaststätte Kasing

Info
Donnerstag 20:00 – 22:00 Uhr
Tel. 08404/1530