

# SV KASING e.V.

85092 Kösching-Kasing • Sportgaststätte Kasing

Abteilung: \_\_\_\_\_



## 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.\*<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### Einzugs-Ermächtigung\*<sup>2</sup>

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

IBAN \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\* 1 Die Kündigung bedarf der Schriftform

\* 2 Ist für den Beitritt erforderlich

### 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      Steuernummer  
Sparkasse Ingolstadt      124/110/90319  
IBAN: DE4372150000000360305  
BIC:BYLADEMIING

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