

SV KASING e.V.

85092 Kösching-Kasing • Sportgaststätte Kasing



Beitritts-Erklärung

Abteilung:

- Fußball-Sen. Fußball-AH Fußball-Jun.
 Leichtathletik Skiabteilung Damengymnastik Tennisabteilung
-

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SV Kasing 1959 e.V. ab: _____
Die gültige Vereinssatzung, **sowie die Datenschutzgrundverordnung** werden anerkannt.

Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einzugs-Ermächtigung: (ist für den Beitritt erforderlich)

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag von folgendem Konto abgebucht wird.

IBAN: _____

BIC: _____ Bankinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____

Beiträge (Stand: Januar 2008)

Einzelbeitrag: bis einschließlich 13 Jahre: 10,00€/Jahr
14 – 17 Jahre: 19,00€/Jahr
Ab 18 Jahre: 42,00€/Jahr

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

(Beitrag ab Beitritt 01.07. jeden Jahres: ½ Jahresbeitrag)

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

Bankverbindung
Sparkasse Ingolstadt
IBAN: DE4372150000000360305
BIC: BYLADEM11ING

Steuernummer
124/110/90319

Sportgaststätte Kasing
Tel.: 8404/1530