

SPORTVEREIN BERGHEIM e.V.

Am Langen Berg 5 - 86199 Augsburg



Gesundheit durch Sport

Beitrittserklärung

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße/Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____
Beitritt ab: _____

- GRUNDBEITRAG** _____ € mtl.
 REHASPORT **Abteilungsbeitrag** _____ € mtl.
 HERZSPORT **Abteilungsbeitrag** _____ € mtl.
 TENNIS **Abteilungsbeitrag** _____ € mtl.

Tragen Sie bitte hier die von Ihnen genutzten Sportarten ein:

- Fußball** **Gymnastik** **Volleyball** _____

Monatsbeitrag:

Erwachsene 8 €, Zweitmitglied, Jugend 4 – 18 und Senioren ab 65 jew. 5 €, Familienbeitrag 15 €, Kinder bis 3 Jahre sind beitragsfrei.

Der Beitrag beinhaltet alle Angebote, die keinen zusätzlichen Beitrag erfordern.

Rehasport 3 €, Herzsport 7 €.

Tennis Erw. 8 €, Zweitmitglied und Student jew. 5,5 €, Jugend bis 18 Jhr. 2 €, Tennis-Passiv 1 €

- PASSIV** **Passiv/Förderbeitrag** _____ € wtl.
(Wochenbeitrag)

Wochenbeitrag:

Passiv / Förderbeitrag 1€ pro Woche (bis 18 Jahre 0,50 € pro Woche)

Erklärung: Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag jährlich in zwei Raten im März und September bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird.

Bank: _____
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____
Name, Vorname Kontoinhaber: _____
Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____

Bitte nicht beschriften

Mitgliedsnummer: _____

0 Neuaufnahme

0 Änderung

0 Erstmitglied

0 Zweitmitglied

0 Familie

0 Jugend 0 Kind 0-3

0 Senior

Sp ____ Kl __ € ____

Sp ____ Kl __ € ____

Sp ____ Kl __ € ____

Sp ____ Kl __ € ____

Sp ____ Kl __ € ____

Daten erfasst