



*Antrag zur Mitgliedschaft in den  
Sportverein Holzschwanger SV e.V.*

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Eintrittsdatum
Postleitzahl, Ort	Tel.Nr.
E-Mail	Handy-Nr.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den folgenden Abteilungen:

Fußball  Breitensport  Walking  Ski  Wandern  SSS Kinder  SSS Ü25

Weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Bereits Mitglied?
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

***Bankeinzugsermächtigung***

Hiermit ermächtige ich .....  
den Holzschwanger SV e.V. bis auf Widerruf, den jeweils fälligen Jahresbeitrag per Lastschrift abzubuchen.

Bank	Kontoinhaber	BLZ	Kto.Nr.
------	--------------	-----	---------

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

***Datenschutz: Die von Ihnen angegebenen Daten sind zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträger gespeichert. Die Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) wird zugesichert.***

-----hier abtrennen-----

***Informationen zur Mitgliedschaft im Holzschwanger SV***

Jährliche Mitgliedsbeiträge

Erwachsene	48,00€
Jugendliche	30,00€
Kinder	24,00€
Ehepaare	86,00€
Familien	95,00€

***Auszug aus der Satzung:***

***Beendigung der Mitgliedschaft nach § 4 der Satzung – „Der Austritt hat schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erfolgen, wobei der Austritt nur zum Ende eines Jahres mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zulässig ist.“***