

Bitte unterschrieben zurücksenden an:

SV Bobenneukirchen e.V.  
Am Pfaffenberg 5A  
08606 Bösenbrunn  
oder per Fax an: +49 37421 26624  
eMail: vorstand@sv-boben.de



## Beitrittserklärung SV Bobenneukirchen e.V.

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ, Wohnort:**

Folgender Mitgliedsbeitrag wird jährlich fällig:

Erwachsene: **60,00 €**

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre/Auszubildende/Studenten: **36,00 €**

Für Vollzahler besteht in besonderen Fällen (Arbeitslosigkeit/Mutterschutz) die Möglichkeit den reduzierten Beitrag in Höhe von 36,00 € zu entrichten. Dies ist beim Vorstand schriftlich zu beantragen.

Der Beitrag soll jährlich bar gezahlt oder von folgender Bankverbindung abgebucht werden.

Ich ermächtige den SV Bobenneukirchen den Mitgliedsbeitrag von folgender Bankverbindung einzuziehen:

**Name der Bank:**

**BIC:**

**IBAN:**

**Kontoinhaber:**

Änderungen der Bankverbindung sind dem Vorstand unverzüglich mitzuteilen. Wird der Beitrag nach zweimaliger schriftlicher Mahnung nicht entrichtet, so kann die Mitgliedschaft beim SV Bobenneukirchen mit Ausschluss durch den Vorstand beendet werden.

Austrittserklärungen sind dem Vorstand unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Schluss eines Geschäftsjahres (Kalenderjahr) in Schriftform mitzuteilen. ja nein

Mein Spielerprofil darf auf "fussball.de" und "sv-boben.de" veröffentlicht werden.

**Ort**

**Datum**

-----  
**Unterschrift Antragsteller**

**Bei Minderjährigen**

-----  
**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**