

## AUFNAHMEANTRAG

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich / weiblich
e-Mail Adresse:	Telefon:
Eintrittsdatum:	Abteilung: aktiv / passiv
Gehören Familienmitglieder dem Verein schon an? Name:	Mitgliedsnummer: (wird vom Verein vergeben)

Zahlungsart  **Lastschrift** - vierteljährliche Abbuchung  
(Bitte untenstehendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben)

**Überweisung** - der Beitrag ist pro Quartal oder für das ganze Kalenderjahr zu entrichten  
(VR Bank Nürnberg, IBAN: DE09 76060618 0003034933, BIC: GENODEF1N02)

**Kündigung: Der dem Vorstand oder der Mitgliederverwaltung gegenüber schriftlich zu erklärende Austritt ist jederzeit zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Frist von einem Monat möglich (§6, Abs. 2 Vereinssatzung).**

**Monatsbeitrag:** (Bitte ankreuzen)

Erwachsene	14,00 €	<input type="checkbox"/>	
Erwachsene ab 60 Jahre	11,00 €	<input type="checkbox"/>	
Jugendliche bis 18 Jahre	8,50 €	<input type="checkbox"/>	
Über 18 Jahre: Schüler, Azubi, Studenten	11,00 €	<input type="checkbox"/>	Bitte Nachweis beifügen
Familienbeitrag	25,50 €	<input type="checkbox"/>	

Kegeln Abteilungsbeitrag 10,- € pro Monat (zusätzlich zum Vereinsbeitrag)

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Vorname, Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Geworben durch (Mitglied): \_\_\_\_\_ aufgenommen durch: \_\_\_\_\_  
Name, Unterschrift Name, Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83SVJ00000376290**  
**Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.**

Ich ermächtige die Sportvereinigung St. Johannis Nürnberg 07 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SV St. Johannis Nürnberg 07 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

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

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift