



" Aufnahmeantrag "

BUa Y: _____

5 bgW f]Z _____

; YVi fHgXUhi a . _____

9!a Uj. _____

6 Yfi Z _____
 wenn Ausbildung oder Studium, voraussichtliches
 Ende angeben

Bei Familienbeitrag sollen folgende Familienangehörige
 berücksichtigt werden:

- _____ geb. am: _____
- _____ geb. am: _____
- _____ geb. am: _____
- _____ geb. am: _____

W 'a " W hY' A]H ']YX']a ' Gdcf hj Yf Y]b ' 5 fnVUW ' k Yf XYb "

Ich interessiere mich für die Mitgliedschaft in der Tennisabteilung: ja nein

 Datum, Unterschrift
 Bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigte (r)

6 YHf }] Y

AcXY''	GJ5 '6 Y]fUj ' .	Tennisbeitrag	Gesamt
Singel	(, Z\$Ö	74,00 €	122,00 €
Singel mit 1 Kinde	** Z\$Ö	105,00 €	171,00 €
Rentner ab 60 Jahre	& Z\$Ö	74,00 €	102,00 €
Ehepaar ohne Kind	** Z\$Ö	148,00 €	214,00 €
Ehepaar mit mind. 1 Kind	** Z\$Ö	157,00 €	223,00 €
Inaktive, Studenten/Soldaten über 18. Jahre	(, Z\$Ö	31,00 €	79,00 €
Lehrlinge über 18 Jahre	(, Z\$Ö	47,00 €	95,00 €
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	', Z\$Ö	31,00 €	69,00 €

6 Y] B]W la]H ']YXgW UZ]b ' XYf ' HYbb]gUVH]i b []] hXYf ' 6 Y]fUj ']b ' XYf ' GdUHY' GJ5 '6 Y]fUj ' "

GJ '5 fnVUW ' % % ' Y'J "
 1. Vorsitzender: Guido Diel
 Hauptstraße 91a, 56337 Arzbach
 vorstand@svarzbach.de
 www.svarzbach.de

Bankverbindung:
 Raiffeisenbank Arzbach
 IBAN: DE91 5726 3015 0000 0638 37
 BIC: GENODE51ARZ

Amtsgericht:
 Koblenz
 AZ : 5a AR 160/2

SV 1919 Arzbach e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 05ZZZ00000684117

Mandatsreferenz:

Wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtigen den Sportverein Arzbach 1919 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Arzbach 1919 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Email: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort und Datum) (Unterschrift)