



# Aufnahmeantrag

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Beruf:

wenn Ausbildung oder Studium, voraussichtliches Ende angeben.

Bei Familienbeitrag sollen folgende Familienangehörige berücksichtigt werden:

geb. am:

geb. am:

geb. am:

geb. am:

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

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigte (r)

Modell	SVA Beitrag	Tennis-Beitrag	Beitrag, gesamt
Single	60,00 €	74,00 €	134,00 €
Single mit 1 Kind	78,00 €	105,00 €	183,00 €
Rentner ab 65Jahre	40,00 €	74,00 €	114,00 €
Ehepaar ohne Kind	78,00 €	148,00 €	226,00 €
Ehepaar mit Kind	78,00 €	157,00 €	235,00 €
Inaktive, Student, Soldat über 18 Jahren	60,00 €	31,00 €	91,00 €
Lehrling über 18 Jahren	60,00 €	47,00 €	107,00 €
Kinder / Jugendliche bis 18 Jahren	42,00 €	31,00 €	73,00 €

**Bei Nichtmitgliedschaft in der Tennisabteilung gilt der Beitrag der Spalte SVA Beitrag**

SV 1919 Arzbach e.V.

**SV 1919 Arzbach e.V.**  
1.Vors.: Holger Weisbrod  
Am Kennelbach 6  
56337 Arzbach  
[kontakt@svarzbach.de](mailto:kontakt@svarzbach.de)  
[www.svarzbach.de](http://www.svarzbach.de)

## Bankverbindung

IBAN: DE91 5726 3015 0000 0638 37  
BIC: GENODE51ARZ

Amtsgericht: Koblenz / AZ: 5a AR 160/2



# SEPA-Lastschriftmandat

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 05 ZZZ 00000684117

**Mandatsreferenz:** *wird separat mitgeteilt*

Ich/Wir ermächtigen den Sportverein 1919 Arzbach 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: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstituts:** \_\_\_\_\_

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

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

---

Ort und Datum                      Unterschrift