



SV Pfaffenhofen e.V.

Mitgliedsantrag

Name: _____ **Geb.-Datum:** _____
Vorname: _____ **Telefon:** _____
Anschrift: _____ **Eintrittsdatum:** _____
_____ **Abteilung:** _____

Mitgliedsart:
(bitte ankreuzen)

Vollmitglied

Jugendlicher (14-18 J.)

Rentner / Rentnerin

Anschlussmitglied

Kind (bis 14 J.)

Familienmitgliedschaft

(1 Voll-, 1 Anschlussmitglied + 2 Kinder
oder Jugendliche)

MEINE BANKVERBINDUNG

Hiermit ermächtige ich den SV Pfaffenhofen e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem nachstehenden Konto abzubuchen:

Kreditinstitut: _____ **Kontoinhaber:** _____
Bankleitzahl: _____ **Kontonummer:** _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt beim Sportverein Pfaffenhofen 1949 e.V.
Durch Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen,
die Beiträge pünktlich zu entrichten. Bei Minderjährigen verpflichtet sich der den Antrag
unterzeichnende Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des
Mitgliedsbeitrages.

Bei Austritt ist eine schriftliche Kündigung erforderlich!

Unterschrift d. Vorstandes

Ort, Datum

Unterschrift des Neumitgliedes
(unter 18 J. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)