

SPIELVEREINIGUNG UNTERHACHING

Mitgliedsantrag für Familien

mit Kind passiv

Bitte in Druckschrift ausfüllen, z. B. (MÜLLER PETER)



Hiermit treten die nachfolgend genannten Personen ab dem _____ der SpVgg Unterhaching als Familienmitglieder bei.

Abteilung:
(bitte ankreuzen)

Fußball

Bob

Name	Vorname	Geb.-Datum	Nat.	Aktiv / Passiv

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Telefon Privat	Telefon Geschäftlich	Mobil

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der SpVgg Unterhaching e.V. an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

VEREINSBEITRAG: Familienbeitrag **125,-- € jährlich**
(Mindestens 2 Erwachsene und 1 Kind passiv)

Einmalige Aufnahmegebühr 5,-- € und Passgebühr 8,-- €

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge der SpVgg Unterhaching e. V. bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung des Beitrages erfolgt jährlich im voraus.

Konto Nr.:	BLZ:
Bank:	
Name des Kontoinhabers:	

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift

WICHTIG:

Kündigungen, Änderungen der Anschrift bzw. der Bankverbindung müssen schriftlich der Geschäftsstelle der SpVgg Unterhaching, Am Sportpark 1, 82008 Unterhaching, gemeldet werden. Etwaige Stornierungskosten bei der Beitragsabbuchung gehen zu Lasten des Mitglieds. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Ende des laufenden Spieljahres (01.07. – 30.06.), mit einer Frist von einem Monat schriftlich erfolgen.