



**Sportverein Fellbach 1890 e.V**

**Geschäftsstelle:**  
 Schillerstr.8 (Wichernschule)  
 70734 Fellbach  
 ☎ 0711/58 69 05  
 FAX 0711/58 90 57  
 Mail info@svfellbach.de

Ich möchte Vereinsnformationen...

- in Papierform / Vereinszeitung
- elektronisch / Newsletter
- gar nicht

**Geschäftszeiten:**

Montag u. Dienstag 9.00 – 12.00 Uhr  
 Donnerstag 17.00 – 19.00 Uhr

Abteilungs- Kennz	Mitglieds- Nummer	Beitr. gruppe	Abb. Merkm.

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.

- weiblich
- männlich

.....  
 Name Vorname

.....  
 Geburtstag Beruf

.....  
 PLZ - Wohnort Straße

**Erklärt heute seinen/ihren Eintritt in den Sportverein Fellbach 1890 e.V.**

.....  
 Abteilung

.....  
 Telefon (mit Vorwahl) eMail-Adresse

.....  
 Datum Unterschrift

.....  
 Abteilungsleiter Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren

**Weitere Familienmitglieder im SV Fellbach?**

.....  
 Erwachsene Kinder

**Unsere Vereinsbeiträge**

	(monatlich)	(einmalig)	
Erwachsene	€ 10,--	Aufnahmegebühr	€ 20,--
Ehepartner	€ 7,--	Aufnahmegebühr	€ 20,--
Kinder, Jugendliche	€ 7,--	Aufnahmegebühr	€ 10,--
Azubis, Studenten	€ 7,--	Aufnahmegebühr	€ 10,--
Rentner, Versehrte	€ 7,--	Aufnahmegebühr	€ 10,--

Zusatzbeiträge in einigen Abteilungen.

**Unser Familienbeitrag**

Bei Mitgliedschaft von **zwei** Kindern einer Familie sind weitere Kinder beitragsfrei.  
 Bei Mitgliedschaft mindestens eines Elternteils und **eines** Kindes sind weitere Kinder beitragsfrei.

**Beitragsabbuchung**

Die Mitgliedsbeiträge werden zweimal jährlich abgebucht.  
 (Bei Rechnungsempfängern zusätzliche Berechnung von € 5,-- pro Halbjahr).

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den SV Fellbach, bis auf schriftlichen Widerruf, den Mitgliedsbeitrag halbjährlich zum 01.01. und 01.07. zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Fellbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Gläubiger-ID: DE-70ZZZ00000043523**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, in berechtigten Fällen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Nicht-Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats berechnen wir eine Bearbeitungsgebühr von 5 €.

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

.....  
 Kreditinstitut BIC

.....  
 Kontoinhaber Datum, Unterschrift

**Kündigung der Mitgliedschaft**

Eine Kündigung ist zum 30.Juni und 31. Dezember eines jeden Jahres möglich.  
 Die Kündigung der Mitgliedschaft muss mindestens einen Monat vorher schriftlich bei der SVF-Geschäftsstelle erfolgen.