Änderungsantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____@_____

_____ _____

Unterschrift Antragsteller Erziehungsberechtigter

SV Warnemünde e.V.

Beitragssätze monatlich:

Erwachsene:	**18,- EUR**
Jugendliche: (13 - 19 Jahre)	**12,- EUR**
Kinder: (9 - 12 Jahre)	**10,- EUR**
Kinder bis 8	**6,- EUR**
Aufnahme: (einmalig)	**10,- EUR**

Änderung der Kontodaten

Satzungsauszug: §4 Mitgliedschaft, Erwerb und Verlust; Absatz (6)

„Die Kündigung ist der Abteilungsleitung schriftlich zum Quartalsende zu erklären. Sie muß 4 Wochen vor Quartalsende (28.02., 31.05., 31.08., 30.11.) eingegangen sein. Bei Minderjährigen ist die Abmeldung vom gesetzlichen Vertreter vorzunehmen.“

Kontoinhaber: _____

IBAN (International Bank Account Number)

| | | |