



SV Gerasdorf/Stammersdorf

2201 Gerasdorf bei Wien, Teichgasse 1

ZVR-Zahl: 601093663

Mail: office@sv-gerasdorf-stammersdorf.club

www.sv-gerasdorf-stammersdorf.club



ANTRAG auf MITGLIEDSCHAFT beim SV GERASDORF/STAMMERSDORF (SVG)

- Titel, VORNAME:
- NACHNAME:
- GEBURTSDATUM:
- ADRESSE, PLZ:
- E-MAIL:
- TELEFON:

Ich möchte dem SVG als Mitglied beitreten und werde die Satzungen des Vereins voll einhalten.

VIP – Mitgliedschaft: € 165.- (Ermäßigung: € 130.-)

Mitgliedschaft: € 55.- (Ermäßigung: € 45.-)

Ermäßigter Mitgliedsbeitrag wegen: SVG Vereinsspieler*in Pensionist*in

bis 18 Jahre Student*in SVG Tennis Mitglied Student*in

Partner*in von Mitglied: _____

Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen! – Alle mit Ihrer Mitgliedschaft verbundenen Leistungen und aktuelle Informationen finden Sie unter: <https://sv-gerasdorf-stammersdorf.club/mitglied>

Die Mitgliedschaft bzw. VIP- Mitgliedschaft gilt von Jänner bis Dezember. Sie verlängert sich automatisch, sofern sie nicht bis spätestens Ende November schriftlich gekündigt wird. Alle Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Gerasdorf bei Wien, am

.....
SVG Vorstand

.....
Antragsteller (Bei Minderjährigen:
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



SV Gerasdorf/Stammersdorf

2201 Gerasdorf bei Wien, Teichgasse 1

ZVR-Zahl: 601093663

Mail: office@sv-gerasdorf-stammersdorf.club

www.sv-gerasdorf-stammersdorf.club



Mitgliedsbeitrag – Zahlungsmethoden:

gewünschte Zahlungsmethode bitte ankreuzen:

Überweisung auf das Konto des SV Gerasdorf / Stammersdorf

Sparkasse der Stadt Korneuburg

IBAN: AT06 2022 7004 0000 6136

Zahlung per **Erlagschein**, bitte um Zusendung

Bar in der Kantine

Bequem und einfach mit **SEPA Lastschrift**

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Bei Minderjährigen: Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten Konto-Inhabers)

Hiermit ermächtige ich den SV Gerasdorf / Stammersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren bis auf Widerruf mittels jährlicher Abbuchung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Gerasdorf / Stammersdorf auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vor- und Zuname in Blockbuchstaben

(Bei Minderjährigen: Vor- u. Nachname, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)