

Änderungsmitteilung

SV Veldhausen 07 e. V.



Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Änderung der Bankverbindung:

IBAN: _____ Bank/Kasse: _____
BIC: _____ Kontoinhaber: _____

Neue Anschrift:

Straße, Hs.-Nr.: _____
PLZ: _____
Wohnort: _____

Neue Telefonnummer etc.

Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Neue Beitragsklasse:

Kl.1 ☐ Kl.2 ☐ Kl.3 ☐ Kl.4 ☐ Kl.5 ☐ Kl.6 ☐ Kl.7 ☐ Kl.8 ☐ Kl.9 ☐

Familienbeitrag im SV Veldhausen 07 (Beitragsklasse 5):

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Ehepartner:	_____	_____	_____
Kind 1	_____	_____	_____
Kind 2	_____	_____	_____
Kind 3	_____	_____	_____
Kind 4	_____	_____	_____

Ehepartner (Beitragsklasse 6):

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Rechtsgültige Unterschrift

Beitragsklassen (Stand 01/2024)

Personen bis:

Kl. 1: einschl. 15 Jahre	= 7,50 €/Monat	Kl. 5: Familienbeitrag (inkl. Kinder bis 25 Jahre)	= 20,00 €/Monat
Kl. 2: einschl. 18 Jahre	= 7,50 €/Monat	Kl. 6: Ehepaare	= 17,00 €/Monat
Kl. 3: über 18 Jahre	= 13,00 €/Monat	Kl. 7: Rentner/Ortsabwesende (passiv)	= 6,00 €/Monat
Kl. 4: beitragsfrei		Kl. 8: Rehasport	= 108,00 €/18 Monate
		Kl. 9: Funktionstraining	= 72,00 €/12 Monate