



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