



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:

KI.1 KI.2 KI.3 KI.4 KI.5 KI.6 KI.7 KI.8 KI.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 01/2020)

Personen bis:

Kl. 1: einschl. 15 Jahre	= 4,00 €/Monat	Kl. 5: Familienbeitrag (inkl. Kinder bis 21 Jahre)	= 14,00 €/Monat
Kl. 2: einschl. 18 Jahre	= 5,00 €/Monat	Kl. 6: Ehepaare	= 11,00 €/Monat
Kl. 3: über 18 Jahre	= 8,00 €/Monat	Kl. 7: Rentner/Ortsabwesende (passiv)	= 4,00 €/Monat
Kl. 4: beitragsfrei		Kl. 8: Rehasport	= 72,00 €/18 Monate
		Kl. 9: Funktionstraining	= 48,00 €/12 Monate