



DAGS ATT BETALA MEDLEMSAVGIFT TILL SLÖINGE GoIF 2024

Varmt välkomna alla nya och gamla medlemmar till ett nytt år med Slöinge GoIF.

Årets medlemsavgifter:

Senior – från 20 år och uppåt (Medlemsavgift 400 kr + Träningsavgift 1 200 kr) **1 600 kr/år**

Gäller från det året man fyller 20 år, dvs födda 2004 och tidigare

Ungdom – från 15-19 år (Medlemsavgift 400 kr + Träningsavgift 800 kr) **1 200 kr/år**

Gäller från det året man fyller 15 år fram tills året man fyller 19 år, dvs födda 2005-2009

Barn – upp till och med 14 år (Medlemsavgift 400 kr + Träningsavgift 500 kr) **900 kr/år**

Gäller fram tills året man fyller 14 år, dvs födda 2010 och senare

Familj (Medlemsavgift för alla familjemedlemmar 1 000 kr + träningsavgift: 400 kr / Barn 1, 200 kr / Barn 2 och 3 osv.)

Exempel: Familj med 2 barn= 1 600 kr, Familj med 3 barn= 1 800kr, Familj med 4 barn= 2 000kr

Kan tillämpas av föräldrar + barn upp till och med 14 år, dvs födda 2010 och senare

Stödmedlem *I Stödmedlemsavgiften ingår årskort på Slöinge IP **365 kr/år**

I medlemsavgiften ingår **spelarlicens** och **försäkring** för alla spelare. Som medlem får man även rabatt på inträdet vid hemmamatcher. Avgifterna är fastställda på 2023 års årsmöte.

Betalning sker till: **Bankgiro 504-3096** eller

Swish 123 115 93 18

Glöm ej skriva Namn och Lag alternativt Stödmedlem vid inbetalning.

Om alla uppgifterna inte får plats – mejla uppgifterna till sloingegoif.fotboll@gmail.com

(på nya medlemmar behöver vi även personnummer).

SISTA BETALNINGSDAG 25 MARS!

bankgirot

INBETALNING/GIRERING AVI

Medlemsavgift 2024 Förfalldatum 2024-03-25
Glöm ej ange Namn och Lag alternativt Stödmedlem!

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Seniormedlem | 1 600 kr/år |
| <input type="checkbox"/> Ungdomsmedlem | 1 200 kr/år |
| <input type="checkbox"/> Barnmedlem | 900 kr/år |
| <input type="checkbox"/> Barn upp till 6 år | 600 kr/år |
| <input type="checkbox"/> Familj | Varierar, se ex. ovan |
| <input type="checkbox"/> Stödmedlem | 365 kr/år |

Betalningsavsändare (namn och postadress)

Betalningsmottagare (endast namn)

Slöinge GoIF

Inbetalningsavgift
(ifylls av banken)

Belopp kronor

öre

Till bankgiro nr (ifylls alltid)

5 0 4 - 3 0 9 6

SKRIV ELLER STÄMPLA INTE I FÄLTET NEDAN - AVSETT FÖR MASKINELL LÄSNING

#

#

4 5