



Beitrittserklärung
SV 1923 Nieder -Wöllstadt e. V.

Stand 01.01.2016

1. Vorsitzender
Heinz Malek
Taunusstraße 19
61206 Wöllstadt
☎ 06034/905238
0151-50622632

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____ PLZ/Ort : _____

Geb. Datum: _____ Eintritt : _____
(Datum)

Telefon-Nr.: _____ E-Mail : _____

Abteilung **Fußball** aktiv passiv

Abteilung **Tischtennis** aktiv passiv

Beitrag Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr : 66.- € jährlich

Beitrag Jugendliche : 50.- € jährlich

Ab 3 Personen -Familienbeitrag - Erwachsene 54.- € Jugendliche 40.- € jährlich

Eintritt vor dem 01.07. voller, ab dem 01.07. halber Jahresbeitrag

Aufnahmegebühr für Jugendliche einmalig 20.- €

Vorname, Nachname Kontoinhaber

BIC Kreditinstitut

Name Kreditinstitut

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IBAN-Konto-Nr.

SEPA - Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: : DE45ZZZ00001324082

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gleichzeitig ermächtige ich den SV 1923 Nieder-Wöllstadt e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag zum 15. Januar jedes Jahres von meinem Konto mittels SEPA – Basislastschriftmandat einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mit der geleisteten Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Datum

Unterschrift

(bei minderjährigen Mitgliedern Unterschrift der Erziehungsberechtigten)