Beitrittserklärung

SV Schnackenwerth e.V.

Hiermit trete ich dem SV Schnackenwerth e.V. als Mitglied bei.

Name: Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Email: Telefon:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Regelungen der Vereinssatzung an.

Datum Unterschrift

Gläubiger – Identifikationsnummer DE 08SVS00001256654

Sepa – Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen den SV Schnackenwerth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an ,die vom SV Schnackenwerth e.V. auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Datum Unterschrift Kontoinhaber

Name Kreditinstitut Kontoinhaber

BIC

D	E																						

IBAN

Mitgliedsbeiträge/jährlich

Erwachsene/Einzelpersonen	☐ 65,00 €
Familie	☐ 95,00 €
Kinder unter 14 J.	☐ 20,00 €
Jugendliche bis 18 , Schüler, Studenten, Azubis	☐ 35,00 €

Der Beitrag wird jährlich jeweils am 15. Januar von oben stehendem Konto mittels Lastschrift eingezogen. Vereinsaustritte können ausschließlich schriftlich und nur zum 31.12. vorgenommen werden.

Die derzeit gültige Vereinssatzung ist in der Vereinsgaststätte einsehbar.