



SPORTVEREIN 1946 SEIFRIEDSBURG e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum _____ meinen Beitritt als Mitglied zum

Sportverein 1946 Seifriedsburg e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Ich war bereits Mitglied des SV Seifriedsburg: Ja Nein

Wenn ja, von _____ bis _____

Die Beitragsgebühren sind Jahresgebühren und werden von der Mitgliederversammlung festgelegt. Sie sind jährlich im Voraus zu entrichten (Satzung § 6 Abs.1).

Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären und unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Ende eines Kalenderjahres zulässig (Satzung § 5 Abs.2).

Beiträge:

Die Beiträge betragen nach Beschluss der Mitgliederversammlung für:

Kinder und **Jugendliche** bis 17 Jahren: 36,00 €, **Erwachsene**: 50,00 €, **Familienbeitrag**: 105,00 €

Schüler / Studenten bis zum 25. Lebensjahr gegen Vorlage einer Schulbescheinigung 36,00 €

Oben genannte Bestimmungen erkenne ich an:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Annahme durch den Vorstand: Ja Nein Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **SV 1946 Seifriedsburg e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SVS** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

(Die IBAN und die BIC finden Sie auf dem Kontoauszug ihrer Bank oder Sparkasse.)

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
(IBAN)

Mandatsreferenz: _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _

SVS-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05SVS00000139656

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

(Unterschriften gesetzl. Vertreter)

(Unterschrift Kontoinhaber falls
abweichend zum Antragsteller)