



SV Schörzingen 1946 e.V. Beitrittserklärung

Bitte ankreuzen:

	Mitgliedsbeitrag pro Jahr
<input type="checkbox"/> Erstmitgliedschaft (ab 18 Jahre)	25,00 €
<input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft (Ehepartner)	18,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche (ab 10 Jahre)	18,00 €
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	50,00 €

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Telefon-Nummer: _____

Straße: _____ E-Mail-Adresse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Abteilung (bitte ankreuzen): Fußball Turnen Volleyball Passiv

Weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitglied / Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat:

IBAN: _____ Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____ Anschrift: _____

Ich ermächtige den SV Schörzingen 1946 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schörzingen 1946 e.V. 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.

Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 01.04. eingezogen. Bei Eintritt nach diesem Zeitpunkt erfolgt die erste Abbuchung nach Vorliegen der Beitrittserklärung.

Gläubiger ID: DE 92ZZZ00000381948. Die Mandatsreferenz wird später mitgeteilt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontoinhaber

**Bitte diese unterschriebene Beitrittserklärung einem Mitglied der Vorstandschaft übergeben.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung**