



SV Strücklingen e. V. 1946

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Strücklingen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ Geburtstag: _____

Beiträge zum Sportverein jährlich

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> pro Person (aktiv) | 75,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> pro Person (passiv) | 45,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> pro Kind, Jugendlicher (ohne Fußball) | 28,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> pro Kind, Jugendlicher (mit Fußball) | 48,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Familie mit Kind | 130,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Familie mit mehreren Kindern | 140,00 EUR |

Einzug erfolgt jährlich am 10.11. eines jeden Jahres

Fällt das Fälligkeitsdatum auf einen Samstag, Sonntag oder einen Feiertag nach SEPA –Regelung, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächst folgendem Geschäftstag.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000376224

Mandatsreferenz: (Ihre künftige Mitgliedsnummer)

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

Name: _____ Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)