



SV Strücklingen e. V. 1946

Beitrittserklärung

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

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ Geburtstag: _____

<u>Beiträge zum Sportverein</u>	<u>jährlich</u>
pro Person (aktiv)	75,00 EUR
pro Person (passiv)	45,00 EUR
pro Kind, Jugendlicher (ohne Fußball)	28,00 EUR
pro Kind, Jugendlicher (mit Fußball)	48,00 EUR
Familie mit Kind	130,00 EUR
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)

1. Vorsitzender Peter Hermes Friedenstraße 16 26683 Strücklingen	2. Vorsitzender Thomas Schlump Toskewieker Weg 3a 26683 Strücklingen	3. Vorsitzender Thomas Harms Eichenweg 4 26683 Strücklingen	Schriftführer Jens Gralheer Buschmeede 8 26683 Strücklingen	Kassenwart Günter Feldmann Erlengrund 3 26683 Strücklingen	Bankverbindung Raiba Strücklingen IBAN: DE86280690520201610900 BIC: GENODEF1ORF
---	---	--	--	---	--