



Spielvereinigung Einöd-Ingweiler e.V. 1919

FUSSBALL - VOLLEYBALL - TRIMMEN

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft zur Spielvereinigung Einöd-Ingweiler e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung.

Abteilung: Fußball Fußball Jugend Fußball AH Passiv
Volleyball Trimmisport

Persönliche Daten:

Name: _____ **Vorname:** _____

PLZ/Wohnort: _____

Strasse: _____

Geb. Datum: _____ **Eintritt ab:** _____

Telefon -Nr.*: _____ **Email*:** _____

(* freiwillige Angabe bei möglichen Rückfragen)

Beitragsart: Erwachsene ab 18. J. Jugendliche bis 18. J. Familienbeitrag

Bei einer Familienmitgliedschaft, bitte alle Familienmitglieder auf der Rückseite aufführen

(bitte Name, Vorname und Geb. Datum sowie Abteilung angeben).

Seit 01.01.2011 werden folgende Monatsbeiträge erhoben:

1. Jugendliche bis 18 Jahre 3,00 € 2. Erwachsene ab 18 Jahre 4,00 € 3. Familienbeitrag 8,00 €

Der Beitrag wird halbjährlich (zum 01.04. und 01.10. oder am nächsten Bankarbeitstag.) erhoben und von dem unten angegebenen Konto abgebucht. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen und wird mit Ende des übernächsten Monats nach Kündigungseingang wirksam.

_____, _____
Ort Datum Unterschrift (ggfs. des gesetzlichen Vertreters)

SEPA- Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

(unsere Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000113984, als Mandatsreferenz die Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich die Spielvereinigung Einöd-Ingweiler e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages (Rücklastschrift) verlangen.

Konto-Inhaber (Name und Vorname) _____

IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstituts _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____