

Beitrittserklärung



Sportverein SV Germania Müs 1911 e.V.
An der Altefeld
36137 Großenlüder/ Müs
(vertreten durch den Vorstand)

Anschrift des Mitglieds:

Name des Mitglieds: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____. _____. _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Sportverein SV Germania Müs 1911 e.V. in folgender/n Abteilung/en:

Mitglieds- Nr. <input type="text"/>	Jahresbeitrag Hauptverein*	
	Jugendliche 6 bis 18 Jahre	Erwachsene
<input type="checkbox"/> Fußball		
<input type="checkbox"/> Gymnastik		
als: <input type="checkbox"/> aktives Mitglied <input type="checkbox"/> passives Mitglied	Ich möchte ab _____ Mitglied des SV Germania Müs 1911 e.V. werden	
<small>*Der Jahresbeitrag für den Hauptverein fällt nur einmal an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen). Der Jahresbeitrag wird auf 2x (halbjährlich) von je (Jugendliche) / (Erwachsene) von Ihrem Konto abgebucht. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung. Sollte eine Beitragserhöhung erhoben werden, wird dies vorab bei der Jahreshauptversammlung mitgeteilt.</small>		

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30.November schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Name des Zahlungsempfängers: Sportverein SV Germania Mös 1911 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: An der Altefeld, 36137 Großenluder/Mös

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00001084756

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

-----Bitte ausfüllen:-----

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):					
---	--	--	--	--	--

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag SV Germania Mös 1911 e.V

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

(Hinweis: IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder fragen Sie Ihre Bank.)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)