

Beitrittserklärung

zum Sportverein Völkersbach 1946 e.V.



Hiermit erkläre/n ich/wir zum _____ meinen/unseren Beitritt als Mitglied/er zum Sportverein Völkersbach 1946 e.V.

Ich wähle folgende Mitgliedschaft (Stand 02/2016):

Mitglieder unter 18 Jahren	40,- EUR
Mitglieder ab 18 Jahren	60,- EUR
Familienbeitrag (Eltern mit Kindern unter 18 Jahren)	130,- EUR
Ehrenmitglieder ab Ernennung 2017	40,- EUR
Aktivenbeitrag zusätzlich (Senioren- und Jugendfußball/AH)	60,- EUR
Aktivenbeitrag zusätzlich (Klosterhexen)	60,- EUR
Aktivenbeitrag zusätzlich (übrige Abteilungen)	30,- EUR

Vor- und Nachname/n

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Ort, Datum, Unterschrift

E-Mail-Adresse

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00001347834

SEPA-Lastschriftmandat

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

Kontoinhaber (Vorname und Name)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ort, Datum, Unterschrift