

Eintrittserklärung in den Sportverein Süfeld von 1920 e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Süfeld v. 1920 e. V. und erkenne die Vereinssatzung an. Die Satzung werde ich auf der Internetseite des Vereins (www.svsuefeld.de) einsehen. Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die Haftung.

Ich bitte um Übersendung der Satzung auf dem Postweg

Pro Mitglied ist ein Formular auszufüllen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geb. Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Eintrittsdatum: _____

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Badminton | <input type="checkbox"/> | Fitness & Zumba | <input type="checkbox"/> |
| Leichtathletik | <input type="checkbox"/> | Juniorsport | <input type="checkbox"/> |
| Jugendfußball | <input type="checkbox"/> | Volleyball | <input type="checkbox"/> |
| Seniorenfußball | <input type="checkbox"/> | Radsport | <input type="checkbox"/> |
| Handball | <input type="checkbox"/> | Fördernd | <input type="checkbox"/> |
| Mittelalterlicher Schwertschaukampf | <input type="checkbox"/> | | |

Unterschrift d. Antragstellers

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen)

Mitgliedschaft	Beitragssatz (monatlich)	bitte ankreuzen
Kinder*/Schüler*/Studenten*	7,50 €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	12,50 €	<input type="checkbox"/>
Familie	20,00 €	<input type="checkbox"/>
Fördernd	6,00 €	<input type="checkbox"/>

*unter 18 Jahre oder mit gültigem Schülerschein oder Immatrikulationsbescheinigung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den SV Süfeld von 1920 e.V. widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto vierteljährlich abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Süfeld v. 1920 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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: _____

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Kreditinstitut: _____

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE78ZZZ00000540601

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Geschäftsstelle: An der Wildkoppel 23867 Süfeld Tel.: 04537-7711
Bankverbindung: Raiffeisenbank Leezen IBAN: DE82230612200001013572 BIC: GENODEF1LZN