

Beitrittserklärung zur SpVgg Vohenstrauß e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die SpVgg Vohenstrauß e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Abteilung (Übersicht siehe unten): _____

Datum

Unterschrift des Mitglieds / des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE 15ZZZ00000151892

Mandatsreferenz: _____

(Die Mandatsreferenz wird Ihnen nach der Erfassung in der Mitgliederverwaltung **per E-Mail** mitgeteilt)

Ich ermächtige die SpVgg Vohenstrauß e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Vohenstrauß e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Im Fall eines Neueintritts im Zeitraum vom 01.02. bis zum 31.10. eines Kalenderjahres wird der Jahresbeitrag am 01.12. erstmalig fällig.

Ansonsten ist der Mitgliedsbeitrag jeweils am 1. Februar jährlich fällig.

Soweit der Fälligkeitstag auf einen Feier- oder Wochenendtag fällt, ist der Jahresbeitrag am nächsten Bank-Werktag eingezogen.

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: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Jahresbeitrag Fußball: Kinder bis 14 Jahre 12,00 Euro
Jugendliche bis 18 Jahre 18,00 Euro
Erwachsene 39,00 Euro

Jahresbeitrag Kegeln 22,00 Euro