

## 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:**

**DE15ZZZ00000151892**

**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 18,00 Euro  
Jugendliche bis 18 Jahre 24,00 Euro  
Erwachsene 45,00 Euro

**Jahresbeitrag Kegeln** 22,00 Euro