Spvgg. Wildenburg 1970 e.V.

Hinter dem Hofgarten 7, 55758 Schauren, 06786 / 292939

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: ……..

Straße ……..

PLZ, Ort: ……..

Geburtsdatum: …… Telefon: ……..

Staatsangehörigkeit: …… Mobil: ……..

Email: ……..

die Mitgliedschaft bei der Spvgg. Wildenburg.

Jahresbeitrag ab 01.01.2017 :

☐	Kinder bis 17 Jahre	42,-- Euro
☐	Jugendliche von 18 bis 21 Jahre	54,60 Euro
☐	Aktive Mitglieder ab 21 Jahre	60,-- Euro
☐	Aktiv „plus“ Mitglieder ab 18 Jahre	48,-- Euro
☐	Familienbeitrag	78,-- Euro
☐	Beitrag „Senioren ab 65 Jahre“	42,-- Euro
☐	Familienbeitrag „Senioren ab 65 Jahre“	54,60 Euro

Vorname: …… geb. am: ……..

Vorname: …… geb. am: ……..

Vorname: …… geb. am: ……..

*Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat April. *

Unterschrift des/der Antragstellers/-in: _____

ges. Vertreter bei Minderjährigen: _____

Spvgg. Wildenburg 1970 e.V.

Hinter dem Hofgarten 7, 55758 Schauren, 06786 / 292939

Gläubiger Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000113355

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: ***Beitragseinzug Mitgliedsnr.*** _____.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Spvgg. Wildenburg 1970 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Spvgg. Wildenburg 1970 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: ……..
(Kontoinhaber)

Straße ……..

PLZ, Ort: ……..

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ort: ……, Datum: ☐☐☐☐☐☐

Unterschrift Kontoinhaber: _____