

Mitgliedsantrag



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme beim

SV Sorghof 1969 e.V.

Familienname

Vorname

PLZ und Wohnort

Straße

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Eintrittsdatum

Mitgliedsart:

- Familien¹ **96 €/Jahr**
- Erwachsene **48 €/Jahr**
- Rentner **40€/Jahr**
- Jugendliche **22 €/Jahr** (ab 14. Lebensjahr)
- Kinder **14 €/Jahr** (bis zum 14. Lebensjahr)

¹Ehepartner(in)/Lebensgemeinschaftspartner(in)/ Familienmitglieder

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Die Vereinssatzung * ist mir bekannt, ich erkenne sie im vollem Umfang an in der auch die schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende beim Vorstand geregelt ist. Ich verpflichte mich, die oben aufgeführten für mich/uns zutreffenden jährlichen Beitragszahlungen zu leisten. Für die Mitgliederbetreuung erforderlichen Daten, Namen und Adressen werden in automatischen Dateien gespeichert. Eine Aufnahme in den Verein ohne die Verarbeitung der für die Mitgliederverwaltung im Sinne der Satzung erforderlichen Angaben ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift
des/ der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Sportverein Sorghof 1969 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Heringnohe 17, 92249 Vilseck

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE73ZZZ00001393030**

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt):

Ich/ Wir ermächtige(n) den SV Sorghof 1969 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (SV Sorghof 1969 e.V.) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (solange Mitgliedschaft im Verein besteht)

Anschrift des Zahlungspflichtigen: siehe umseitig

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber) _____