Sportverein Söllhuben e.V.

Kapellenstr. 40
83083 Riedering

Beitrittserklärung

❑ **Fußball** **(bitte ankreuzen)** ❑ **Tennis**

Name, Vorname.....

Straße.....

Plz., Ort.....

Geburtsdatum .....

Telefon ...../.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Söllhuben e. . .
und erkenne dessen Satzung an.

Datum..... .....
Unterschrift
(bei Minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Jahresbeiträge: (Stand 29.03.2018)	**Vereinsbeitrag**	**zzgl. Abteilungsbeiträge**	
		Fußball	**Tennis**
Erwachsene	45,00 €	25,00 €	100,00 €
Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre	22,00 €	20,00 €	34,00 €
Kinder bis einschließlich 13 Jahre	16,00 €	20,00 €	40,00 €
Familien (mind. ein Erwachsener und zwei weitere Mitglieder)	67,00 €	keine Ermäßigung	213,00 €

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Sportverein Söllhuben e.V., Kapellenstr. 40, 83083 Riedering
Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000717122; Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige den Sportverein Söllhuben e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Söllhuben 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.

_____ _____ _____
Name und Vorname (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____ **BIC:** _ _ _ _ **D E** _ _ _ _ _
Kreditinstitut (Name)

falls IBAN und BIC nicht zur Hand: _____ _____
Kontonummer Bankleitzahl

_____
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers