

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.V. und erkenne dessen Satzung an.

Datum.....

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



<u>Jahresbeiträge:</u> (Stand 04.05.2025)	Vereinsbeitrag	zzgl. Abteilungsbeiträge	
		Fußball	Tennis
Erwachsene	45,00 €	30,00 €	100,00 €
Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre	22,00 €	25,00 €	39,00 €
Kinder bis einschließlich 13 Jahre	16,00 €	25,00 €	45,00 €
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 _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

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

falls IBAN und BIC nicht zur Hand:

Kontonummer

Bankleitzahl

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers