

**SV Arenrath e.V.**

**Burgstraße 7a**

**54518 Arenrath**



**Ich beantrage auf Grund der mir bekannten Vereinssatzung die Mitgliedschaft im Sportverein SV Arenrath.**

- Fördermitgliedschaft mit mindestens 1-jähriger Bindung      Jahresbeitrag 18,00 €**
- Aktive Mitgliedschaft mit mindestens 1-jähriger Bindung      Jahresbeitrag 24,00 €**
- Familienmitgliedschaft mit mindestens 1-jähriger Bindung      Jahresbeitrag 50,00 €**

**Ich erkenne an, dass die Auflösung der Mitgliedschaft nur zum Ende eines laufenden Kalenderjahres, frühestens zum Ablauf der o.g. Bindungsfrist durch eine schriftliche Erklärung erfolgen kann, so dass in keinem Fall ein Anspruch auf eine anteilige Erstattung eines Jahresbeitrages erfolgen kann. Der Jahresbeitrag wird von meinem Konto durch meine erteilte Einzugsermächtigung abgebucht.**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon privat:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Arenrath, den** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Ich erteile dem SV Arenrath e.V. eine Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)**

**Bankinstitut:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN Nummer:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_