



Mitgliedsantrag Sportverein Freudenburg 1955 e.V.

Mitgliedschaft für:

Name:..... Vorname:..... Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

Telefon:..... Mail:

Mitgliedschaft ab: (Erster des Monats)

Das Mitglied verpflichtet sich auf eine zunächst mindestens einjährige Mitgliedschaft / Zahlung. Die Mitgliedsbeiträge werden Vierteljährlich fällig, und werden eingezogen.

Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende. Die Mindestlaufzeit der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr.

Kündigungen sind ausschließlich über die Mailadresse SVFreudenburg@gmail.com oder schriftlich an die Geschäftsadresse des Vereins einzureichen.

Anderweitig eingegangene Kündigungen können nicht bearbeitet werden.

Die Aufnahmebedingungen werden durch Unterschrift der nachfolgend erteilten Ermächtigung zum Einzug der Beiträge anerkannt. (Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen erforderlich)

Die Satzung des SV Freudenburg 1955 e.V., als auch die Geschäftsadresse, sind auf der Internetseite: www.svfreudenburg.de immer aktuell einsehbar. Die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt.

Bitte gewünschte Abteilung ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Fußball Senioren (12 Euro) | <input type="radio"/> SPS-Senioren (21 Euro) |
| <input type="radio"/> Fußball Junioren bis 18 Jahre (7 Euro) | <input type="radio"/> SPS- Junioren bis 18 Jahre (16 Euro) |
| <input type="radio"/> Tennis Senioren (12,50 Euro) | <input type="radio"/> Tischtennis (10 Euro) |
| <input type="radio"/> Tennis Junioren (7 Euro) | <input type="radio"/> Dart (7 Euro) |
| | <input type="radio"/> Inaktiv (5 Euro) |

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Mitgliedes/Erziehungsberechtigter)

Sportverein Freudenburg 1955 e.V.

SV Freudenburg 1955 e.V. 54450 Freudenburg Mandatsreferenz: **Mitgliedsnummer**

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 15 ZZZ 00000284879

Ich ermächtige den Sportverein Freudenburg, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Freudenburg 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 (Mitglied)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Telefonnummer

Sparte (z.B.: Fußball –Fußball Junioren– Dart- Tennis)

Vorname und Name (Kontoinhaber falls abweichend von Mitglied)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber falls abweichend von Mitglied)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber falls abweichend von Mitglied)

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte Vorder- und Rückseite ausfüllen