



Sportverein Herrenzimmern e.V.

Kleinheide 3, 78662 Böisingen

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SV Herrenzimmern e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag

- | | | |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedschaft SV Herrenzimmern | 36,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 96,00 € |
| | | inkl. Spartenbeitrag max. 150 € |
| <input type="checkbox"/> | Reha-Sport | beitragsfrei |
| <input type="checkbox"/> | Reha-Sport | 10,00 € |

Spartenbeitrag Fussball

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Aktive Erwachsene ab dem 19. Lebensjahr | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Aktive Kinder bis zum 19. Lebensjahr | 24,00 € |

Zahlungstermin: jährlich zum 01.01.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SV Herrenzimmern e.V.
Kleinheide 3, 78662 Böisingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000482512

Sepa-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Herrenzimmern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Herrenzimmern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Nur für interne Zwecke:

Mitglieds-Nr.

Erfasst (Datum)

(Stand 05/18)