

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat



Sportverein Brünen e.V. 1946

Abteilung / Gruppe

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Plz	Ort
Telefon	E-Mail Adresse	

Fussball	
Turnen	
Volleyball	
Lauffreife	
Walking	
Diabetiker	
Badminton	

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Folgende Mitglieder sollen mitangemeldet werden, oder sind im Familienbeitrag beitragsfrei mitzuführen. Familienbeitrag ist möglich ab mindestens drei Personen einer Familie. Für Kinder endet die Familienmitgliedschaft mit Vollendung des 21. Lebensjahres.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung / Gruppe
Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung / Gruppe
Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung / Gruppe
Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung / Gruppe

Beitrag	Jährlich
Einzel	96 €
Jugend	72 €
Familien	168 €
Passiv	42 €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlweise

jährlich halbjährlich

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied	Unterschrift gesetzlicher Vertreter
------------	-----------------------	-------------------------------------

Hinweis: Kündigung der Mitgliedschaft

Der Austritt muss schriftlich per Briefpost gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Er ist jederzeit mit einer Frist von 6 Wochen zum 30.06 und 31.12 eines Jahres zulässig. Die Beitragspflicht besteht bis zum Ende der Mitgliedschaft.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Brünen e.V. 1946, die Beiträge für die o.a. Mitgliedschaft(en) von meinem nachfolgend genannten Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Brünen e.V. 1946 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Bank

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

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

Name Kontoinhaber / -bevollmächtigten	Vorname Kontoinhaber / -bevollmächtigten
---------------------------------------	--

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber / -bevollmächtigten
------------	---