

Mitglieder-Anmeldeformular

SV Schmallenberg/Fredeburg e.V., Postfach 1152, 57392 Schmallenberg



Abteilung Fußball aktiv Passiv

Mitglieds-Nr.: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Beruf: _____

gesetzlicher Vertreter

Vorname: _____

Nachname: _____

Eintritt: _____ Austritt: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstl.: _____

Telefon mobil: _____

Hiermit erkenne ich die Satzung des SV Schmallenberg / Fredeburg e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

SV Schmallenberg/Fredeburg e.V., Postfach 1152, 57392 Schmallenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000301862

Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den SV Schmallenberg/Fredeburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schmallenberg/Fredeburg 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.

DE _____

IBAN

Kreditinstitut, BIC

Name des Kontoinhabers

Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON:

Name des Mitglieds

Jahresbeiträge Mitgliedschaft **passiv**

bis 16. Lebensjahr 27,00 €

bis 18. Lebensjahr 35,00 €

ab 18. Lebensjahr 40,00 €

Jahresbeiträge Mitgliedschaft **aktiv**

bis 14. Lebensjahr 55,00 € / 27,50 €

ab 15. Lebensjahr 69,00 € / 34,50 €

Familienermäßigung

Sind 2 oder mehrere Familienmitglieder aktiv, so wird ab dem 2. Mitglied **der halbe** Jahresbeitrag gerechnet.

EDV-Eingaben

Wiedervorlagen Beitragsermäßigung

Datum _____
