



0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Mitgliedsnummer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Fußballabteilung des SV Rot-Weiss Elfgen 1957 e.V..

Name _____ Staatsangehörigkeit _____
Vorname _____ Bisheriger Verein _____
Geburtsdatum _____ Telefon _____
Straße _____ Emailadresse _____
Postleitzahl _____ Ort _____ Eintrittsdatum _____

Eine Kopie des Personalausweises wird für die Spielberechtigung benötigt!

Die Mitgliedsbeiträge pro Monat betragen:

Jugendliche bis 13 Jahre	7,50 Euro	Jugendliche bis 14 - 18 Jahre	7,50 Euro
Erwachsene	10,00 Euro	Einmalige Aufnahmegebühr für aktive Mitglieder	15,00 Euro

Kündigungsbedingungen: Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres durch Einschreiben schriftlich an die Geschäftsführung erfolgen (s.o. Anschrift)

Datum _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG und SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

D E 2 5 F 1 2 0 0 0 0 0 1 4 9 5 7 8
Gläubiger-Identifikationsnummer

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Mandatsreferenznummer
wird vom Verein vergeben

Ich ermächtige den SV Rot-Weiss Elfgen 1957 e. V., widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige den SV Rot-Weiss Elfgen 1957 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rot-Weiss Elfgen 1957 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

IBAN (International bank Account Number), Zahler/in _____

Name des Kreditinstitutes _____

BIC (Bank Identify Code) _____

Datum _____

Ort _____

Unterschrift des Kontoinhaber(s)/in / Unterschriften der Kontoinhaber/innen _____

stat. erfasst _____

Original für Verein