



Beitritts - Erklärung

Die / Der Unterzeichnete erklärt hierdurch ihren / seinen Beitritt zum

Sportverein Kirchboitzen von 1919 e. V.

und verpflichtet sich, die satzungsgemäßen Bestimmungen des Vereins anzuerkennen und den jeweils geltenden Mitglieds-Beitrag zu entrichten^{*)}. Sie / Er akzeptiert mit der Unterschrift, dass der Sportverein keine Haftung und keinen Ersatz für Verluste jeglicher Art übernimmt.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft im Sportverein ist schriftlich **spätestens sechs Wochen vor Ende eines Kalenderjahres** beim Sportverein Kirchboitzen v. 1919 e. V., Bernd Grochotzky, Kirchboitzen 146, 29664 Walsrode, einzureichen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00000253505

Mitglieds-Nr.:

Sparten-Ident.-Nr.:

- 01 - Senioren-Fußball
- 02 - Jugend-Fußball
- 03 - Volleyball
- 04 - Eltern/Kind-Turnen
- 05 - Kinder-Turnen
- 06 - Funktions-Gymnastik
- 07 - Da.-Gymnastik - Mo.
- 08 - Da.-Gymnastik - Di.
- 09 - Inline-Skating
- 10 - Lauf-Treff / Nord. Walking
- 11 - Badminton
- 12 - Handbike
- 13 - Zusatzkarte
- 30 Sonstige

Name : _____

Vorname : _____

Geb.-Datum : _____

E-Mail : _____

Straße : _____

Nr. : _____ Tel.-Nr. : _____

PLZ : _____

Wohnort : _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift **)

*) Die Satzung kann bei Bedarf bei einem Mitglied des Vorstandes eingesehen werden.
**) Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Sportverein Kirchboitzen von 1919 e. V.**

den Mitgliedsbeitrag als wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA- Basis Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich zum 1. Februar. Fällt das Datum auf ein Wochenende, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen. Trete ich dem Verein im Laufe eines Jahres bei, so erfolgt der Einzug des anteiligen Mitgliedsbeitrags zum 1. des Folgemonats, wenn zwischen Unterschrift und Tag des Einzugs mindestens fünf Tage liegen. Zugleich welse ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Kirchboitzen v. 1919 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Mandatsreferenz-Nr.:

Gläubiger ID:
DE12ZZZ00000253505

Vorname und Name: _____
(Kontoinhaber)

Jahres-Beiträge in €:

Straße und Hausnummer: _____

- Kinder und Jugendliche
- bis 18 Jahre : 43,-
- Erwachsene : 68,-
- Passive : 43,-
- Familien-Beitrag : 146,-

Postleitzahl und Ort: _____

Einmalige Aufnahme-Gebühr : 5,-

Kreditinstitut: _____

Jahresbeiträge 2013

BIC: _____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich auf Wunsch eine Kopie dieses SEPA-Mandates erhalten kann.

Ort, Datum und Unterschrift