

# SV Reute 1950 e.V.

Beitrittserklärung

Nr. \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten

Vorname:

Adresse:

Nachname:

Postleitzahl:

Geburtstag:

Ort:

E-Mail Adresse (Pflichtfeld)

Telefonnummer:

## Beitragssatz

- |                          |                             |               |
|--------------------------|-----------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene/Aktive           | = 75,00 Euro  |
| <input type="checkbox"/> | Studenten/FSJ/FÖJ           | = 61,00 Euro  |
| <input type="checkbox"/> | E-Junioren bis A-Junioren   | = 61,00 Euro  |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (Bambini/F-Junioren) | = 55,00 Euro  |
| <input type="checkbox"/> | Familien (ab 3 Mitglieder)  | = 130,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitgliedschaft      | = 37,00 Euro  |

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Reute 1950 e.V.  
Die entsprechende Vereinssatzung und Beitragsordnungen erkenne ich an.

Ort/Datum **Eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)**

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000734050

Mandatsreferenz: Wird in einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige/n den SV Reute 1950 e.V., Zahlungen von unten angegebenem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Reute 1950 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank:

IBAN:

Kontonummer:

BIC:

BLZ:

Name des Kontoinhabers:

Mandat gilt für:

- wiederkehrende Zahlung

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers