Spfrd. Waldsachsen 1948 e. V.

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Sportfreunde Waldsachsen 1948 e. V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann.

**Persönliche Daten:**

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | Telefon |

Bitte ankreuzen

☐ Fußball ☐ Gymnastik ☐ Korbball ☐ Dart ☐ Kinderturnen

Jahresbeiträge:

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Erwachsene- Einzelperson (ab 18 Jahre) 36,00€ | ☐ Familienbeitrag (2 Erwachsene) 61,00 € | ☐ **Zusatzbeitrag** – Kinderturnen 34,00 € | |
| ☐ Jugendliche (14-18Jahre) 12,00 € | ☐ Jugendliche (im Familienbeitrag) 8,00 € | ☐ Kinder ( bis 14 Jahre) 6,00 € | ☐ Kinder (im Familienbeitrag) 4,00 € |

…… ……

Ort, Datum Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte)

**Gläubiger-Identifikationsnummer - DE71ZZZ00000264568** **Mandatsreferenz / Beitrag**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtigen den Verein Sportfreunde Waldsachsen 1948 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Sportfreunde Waldsachsen 1948 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

…… ……

Kontoinhaber Name Kreditinstitut

**BIC** **IBAN**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Der Beitrag wird jährlich, jeweils am 01. Mai, von oben stehendem Konto mittels Lastschrift eingezogen.

Diese Vollmacht ist gültig ab Datum der Unterschrift:

…… ……

Ort, Datum Unterschrift - Kontoinhaber