



Beitrittserklärung

Die angegebenen Daten werden elektronisch erfasst und nur für Vereinszwecke verwendet

SPORTVEREIN FRAUENBIBURG E.V.

www.sv-frauenbiburg.de

Der SV Frauenbiburg mit seinen Abteilungen Fußball und Tennis freut sich auf Ihre Mitgliedschaft und auf Ihre Unterstützung des Vereins

Mitgliedsangaben:

Vor-/Zuname		Geb-Datum:	
Straße:		PLZ/Wohnort	
Tel-Nr.:		Mobil:	
Fax-Nr.:		E-Mail:	

Beitragssätze (jährlich):

Grundbeitrag	Betrag in €	Zusatzbeitrag Fußball Nur für aktive Mitglieder:	Betrag in €
Erwachsener	42,-	Erwachsener	36,-
Jugendlicher (-19)	20,-	Jugendlicher (-19)	24,-
Kind (-15)	20,-	Kind (-15)	24,-

Aufnahmegebühr aktiv Fußball (einmalig):

Erwachsener	60,-	
Jugendlicher (-19)	30,-	
Kind (-15)	30,-	

Mitgliedschaft:

Die Dauer Ihrer Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr. Eine Kündigung ist nur bis zum 30. November eines Jahres möglich und wird dann zum Ende des Jahres wirksam. Sie muss schriftlich an die Vorstandschaft bzw. Geschäftsstelle erfolgen. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass eine mündliche Abmeldung nicht als Beendigung der Mitgliedschaft angesehen werden kann und Sie damit nicht von der Zahlung des Jahresbeitrages entbindet.

Datum

Unterschrift des Beitretenden

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	SV Frauenbiburg e. V., Sonnleite 10, 84130 Dingolfing	
	Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000206072	Mandatsreferenz-Nr.

Kontoinhaber:	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	BIC:
	Kreditinstitut:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtigen den SV Frauenbiburg e. V. Zahlungen von o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Frauenbiburg 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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
--	---

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers