

# Sportverein Eichenried e.V.



Sportverein Eichenried e.V., Waldstr. 4a , 85452 Eichenried  
[www.sv-eichenried.de](http://www.sv-eichenried.de) eMail: [info@sportverein-eichenried.de](mailto:info@sportverein-eichenried.de)

## ANMELDUNG ZUR FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

Bei Anmeldung beider Elternteile ist die Mitgliedschaft für beliebig viele Kinder bis zur Vollendung ihres 18. Lebensjahres beitragsfrei. **Familienbeitrag (Stand 10.01.2016) 140,00 EUR**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Eichenried e.V. und erkenne die Vereinssatzung und den festgelegten Beitrag an.

aufgenommen am \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ O Anmeldung BLSV

|                               |                     |              |              |              |
|-------------------------------|---------------------|--------------|--------------|--------------|
| Name _____                    | Ehepartner _____    | 1.Kind _____ | 2.Kind _____ | 3.Kind _____ |
| Vorname _____                 | _____               | _____        | _____        | _____        |
| Geburtsdatum ___/___/___      | ___/___/___         | ___/___/___  | ___/___/___  | ___/___/___  |
| Bereits Mitglied: O Nein O Ja | O Nein O Ja         | O Nein O Ja  | O Nein O Ja  | O Nein O Ja  |
| Mitgliedsnummer _____         | _____               | _____        | _____        | _____        |
| Straße _____                  | Telefon _____/_____ |              |              |              |
| Datum _____                   | Unterschrift _____  |              |              |              |

## Sepa-Lastschriftinzugsverfahren

*Ich ermächtige den SV Eichenried, Zahlungen von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eichenried auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung dient als Mandat*

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Kontonummer ..... Bankleitzahl .....  
Kreditinstitut ..... BIC .....  
IBAN .....  
Kontoinhaber .....

**Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 01.02 von Ihrem Konto abgebucht.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000185185**

Ort/Datum ..... Unterschrift.....