

Sportverein Eichenried e.V.

Sportverein Eichenried e.V. – Waldstr. 4 a - 85452 Eichenried
Internet: www.sv-eichenried.de eMail: info@sv-eichenried.de



ANMELDUNG ZUR FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

Bei Anmeldung beider Elternteile ist die Mitgliedschaft für beliebig viele Kinder bis zur Vollendung ihres 18. Lebensjahres beitragsfrei. **Familienbeitrag 150,00 EUR**

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

Name _____	Ehepartner _____	1.Kind _____	2.Kind _____	3.Kind _____
Vorname _____	_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum __/__/____	__/__/____	__/__/____	__/__/____	__/__/____
Bereits Mitglied: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Mitglieds-Nr. _____				

Adresse _____ Telefon _____/_____

E-Mail: _____ (bitte eintragen)

Datum _____ Unterschrift _____
(Bei Kindern/Jugendlichen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

aufgenommen am _____ Anmeldung BLSV durchgeführt am _____

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 _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.02. von Ihrem Konto abgebucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000185185

Ort/DatumUnterschrift.....