

Beitrittserklärung



Unter Anerkennung der Satzung und der Ordnungen des Vereins erkläre ich hiermit meinen Beitritt als Mitglied der

Spielvereinigung Ruhmannsfelden - Zachenberg 1946 e.V.

Name, Vorname
Straße Hs.Nr.
PLZ, Wohnort
Geburtsdatum
Beruf (Angabe freiwillig)

Mitgliedsbeiträge:	Erwachsene	60,00 € jährlich
	Kinder und Jugendliche	40,00 € jährlich
	Familienbeitrag	80,00 € jährlich

Ort, Datum, Unterschrift
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat zur Einhebung des Mitgliedsbeitrages:

Ich ermächtige die SpVgg Ruhmannsfelden-Zachenberg 1946 e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer der SpVgg: **DE57ZZZ00000418274**

Kontoinhaber: Name, Vorname	Straße, HsNr., Ort
Kreditinstitut: Name	BIC:
IBAN:	
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:	