

Beitrittserklärung Sportverein Wittlich 1912 e. V.

Beiträge: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Senioren	<input type="checkbox"/>	monatlich	6,00 €	= halbjährlich	36,00 €
A-Jugend	<input type="checkbox"/>	monatlich	12,00 €	= halbjährlich	72,00 €
B-Jugend	<input type="checkbox"/>	monatlich	12,00 €	= halbjährlich	72,00 €
C-Jugend	<input type="checkbox"/>	monatlich	10,00 €	= halbjährlich	60,00 €
D-Jugend	<input type="checkbox"/>	monatlich	10,00 €	= halbjährlich	60,00 €
E-Jugend	<input type="checkbox"/>	monatlich	7,00 €	= halbjährlich	42,00 €
F-Jugend	<input type="checkbox"/>	monatlich	7,00 €	= halbjährlich	42,00 €
Bambini	<input type="checkbox"/>	monatlich	5,00 €	= halbjährlich	30,00 €
Geschwisterkind	<input type="checkbox"/>	monatlich	5,00 €	= halbjährlich	30,00 €



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum SV Wittlich 1912 e. V.

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____ PLZ / Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter) _____

Der SV Wittlich 1912 e.V. zieht halbjährlich zum 01.01. und 01.07. ein. Bei Eintritt nach dem 01.01. oder 01.07. wird der Beitrag anteilig zum Eintrittsdatum berechnet. Bitte achten Sie darauf, dass Ihre Beiträge abgebucht werden können. Eine Rückbuchung der Mitgliedsbeiträge müsste sonst mit den anfallenden Bankgebühren in Rechnung gestellt werden. Bitte bedenken Sie, dass Sie bei Beitragsrückstand bei Sportunfällen nicht durch die Sportunfallversicherung versichert sind.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir / meinem Kind, im Rahmen von Mannschaftsbildern oder Vereinsveranstaltungen für Vereinszwecke, wie Internetseite oder Vereinszeitschriften, verwendet werden dürfen.

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: SV Wittlich 1912 e.V., Unterm breiten Weg 10, 54516 Wittlich

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000372712

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer im Verein

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Sepa - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Mitgliedsbeitrag

Bankverbindung:

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN (max. 22 Stellen): _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

SV Wittlich 1912 e.V., Postfach 1304, 54503 Wittlich
E-Mail: info@sv-wittlich.de

Der Austritt aus dem Verein Bedarf der schriftlichen Kündigung und ist jeweils zum 30.06. oder 30.12. eines Jahres möglich.