



Spartenbeitrag der Fußballabteilung des SV Schwanfeld

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beginn der Mitgliedschaft:	<input type="text"/>

**Bitte
ankreuzen!**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z.:

Kinder und Jugendliche	1 €	monatlich
2 und mehr Kinder	1,50 €	monatlich
Erwachsene	2 €	monatlich
Vater und 1 Kind	2,50 €	monatlich
Familie	3 €	monatlich

Der Beitrag wird als Jahresbeitrag zum 1.11. jeweils eingezogen. Eine Kündigung ist mit einer Frist von 6 Wochen vor dem 1.11. schriftlich beim Kassenverwalter abzugeben. Einbezahlte Beiträge werden nicht zurückgezahlt!

Änderungen der Bankverbindungen sind dem Kassenverwalter unverzüglich anzuzeigen.

Entstehende Fehlbuchungskosten sind der Fußballabteilung zu erstatten.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift.

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mit/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN:

BIC:

bei Bank/Sparkasse

durch Lastschrift einzuziehen.

Dieser Antrag für den Spartenbeitrag gilt auch als Einverständniserklärung zum SEPA-Lastschriftmandat.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort:

Datum:

Unterschrift/en _____

Bei minderjährigen
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten.

Unterschrift