



## Spartenbeitrag der Trampolinabteilung 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. für aktive Mitglieder:**

Kinder und Jugendliche	4 €	monatlich
2/mehr Kinder/Jugendliche	6 €	monatlich
Erwachsene	4 €	monatlich

**Der Beitrag wird als Jahresbeitrag zum 1.04. jeweils eingezogen. Eine Kündigung ist mit einer Frist von 6 Wochen vor dem 1.04. schriftlich beim Kassenverwalter abzugeben. Einbezahlte Beiträge werden nicht zurückgezahlt!**

**Änderungen der Bankverbindungen sind dem Abteilungsleiter unverzüglich anzuzeigen.**

**Entstehende Fehlbuchungskosten sind der Trampolinabteilung 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