SV "Ditmarsia" Albersdorf e.V.

Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:
Postleitzahl – Ort:	
Straße – Hausnummer:	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Name u. Vorname der/des Erziehungsberechtigten:	
Sparte:	

Gewünschten Beitrag (pro Monat) **ankreuzen (**Stand Dez. 2013)**:**

	Kinder und Jugendliche (bis zum 18.Lebensjahr)	4,00 €
	Nach Vollendung des 18. Lebensjahres bei Schülern, Azubis, Studenten, Wehrpflichtigen, Zivildienstleistenden usw. mit schriftlichem Antrag	4,00 €
	Erwachsene	7,00 €
	Familienbeitrag (im Kasten (siehe unten) bitte die Familienmitglieder eintragen)	12,00 €
	Förderndes und passives Mitglied	2,50 €

Vorname:	Geburtsdatum:	Sparte:

Einzugsermächtigung

SV Ditmarsia Albersdorf	Gläubiger Identifikationsnummer:
Österstraße 1	DE59ZZZ00000636197
25767 Albersdorf	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags.

☐ vierteljährlich zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.

☐ halbjährlich zum 15.02. und 15.08.

☐ jährlich zum 15.02.

Name, Vorname des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Ich ermächtige den SV „Ditmarsia" Albersdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom SV „Ditmarsia" Albersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Bitte beachten: Änderung des Kontos dem Verein bitte umgehend mitteilen!

Datum, Ort:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	

Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung bitte ausgefüllt an den Verein zurück! Danke!