SSV DHRONTAL 1951 e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
e-mail	

die Aufnahme in den Verein SSV Dhrontal ab dem: …….

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Jugendliche bis 14 Jahren	12,00 €
☐ Jugendliche ab 14- 18 Jahren	30,00 €
☐ Erwachsene (passive)	40,00 €
☐ Erwachsene (aktive)	48,00 €
☐ Familienbeitrag	70,00 €

Ort, Datum Unterschrift

……..
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA_Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlung)

Gäubiger-Identifikationsnr: DE89ZZZ00001274014 Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Verein SSV Dhrontal, den jährlichen zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SSV Dhrontal auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber: …….…… Kreditinstitut: …….…….

Konto-Nr.: …… BLZ: …….……..

IBAN: DE_ _I_ _ _ _I_ _ _ _ I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _ BIC: ……

……, den ……. …….
(Ort) *(Datum)* *Unterschrift* **(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)**