

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Sportverein Teutonia Bechtheim 1920 e.V.
 Herrn Gerald Klotz
 Am Füllgraben 12

65510 Hünstetten-Bechtheim



Beitrittserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Sportfreunde,

hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied des SV Teutonia Bechtheim 1920 e.V.

ab dem Monat / für folgende Person(en):
 Jahr

Einzelmitgliedschaft: Erwachsene / Kind/Jugendlicher
(Jahresbeitrag Erwachsene 42,00 € (3,50 € pro Monat), Jahresbeitrag bis zum 18. Lebensjahr 24,00 € (2,00 € pro Monat))

Name, Vorname: Abteilung:

Geburtsdatum:

Familie (Jahresbeitrag für 2 Erwachsene und beliebig viele Kinder bis 18 Jahre 100,00 €)

Name, Vorname: Abteilung:

Geburtsdatum:

Name, Vorname: Abteilung:

Geburtsdatum:

Name, Vorname: Abteilung:

Geburtsdatum:

Name, Vorname: Abteilung:

Geburtsdatum:

Name, Vorname: Abteilung:

Geburtsdatum:

Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem Eintrittsdatum fällig und wird über die beigefügte SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des SV Teutonia Bechtheim 1920 e.V. an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden, soweit diese gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes erfolgen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift

Sportverein Teutonia Bechtheim 1920 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00001195300
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT



Herrn Gerald Klotz
Am Füllgraben 12

65510 Hünstetten-Bechtheim

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Teutonia Bechtheim 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Teutonia Bechtheim 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Lastschrift des Mitgliedsbeitrag erfolgt üblicherweise Anfang Februar jeden Jahres.

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. Kann die Lastschrift (z.B. wegen nicht bekannter Änderung der Bankverbindungsdaten) nicht ausgeführt werden, erstattet das Mitglied dem Verein die dadurch zusätzlich entstehenden Kosten.

Kontoinhaber

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift