



SV Dohren e.V.

Aufnahmeantrag

Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt: _____

Weitere Familienmitglieder (für Familienbeitrag)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich/Wir wählen folgende Mitgliedschaft mit dem dazugehörigen Jahresbeitrag:

Einzelbeitrag Erwachsene (40,- p.a.) Einzelbeitrag Azubis/Studenten (15,- p.a.)

Familienbeitrag (55,- p.a.)

Ich/Wir erkenne/n die Satzung des SV Dohren e.V. an und bin/sind damit einverstanden, das der SV Dohren e.V. die fälligen Beiträge von meinem/unserem nachstehenden Konto einzieht!

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SV Dohren e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Dohren 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.

Der Einzug erfolgt halbjährlich (März/September)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE02ZZZ00001272282**

Mandatsreferenz: (wir gesondert mitgeteilt)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ **BIC:** ____ | ____

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

_____, den _____
(Unterschrift des Mitgliedes) (Unterschrift des Kontoinhabers)