



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportvereinigung Schefflenz e.V.

**Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Vereinsbeitrages.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 und Kindern ist die Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten notwendig.

## Einzugsermächtigung

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlung/Recurrent Payments**

**Sportvereinigung Schefflenz e.V.**  
**Aschberg 56**  
**74850 Schefflenz**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE74ZZZ00000056255**

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)  
\_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftsmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

**Sportvereinigung Schefflenz e.V. Aschberg 56, 74850 Schefflenz**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, den vom **Sportvereinigung Schefflenz e.V. Aschberg 56, 74850 Schefflenz** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

**Jahresbeitrag:**

**( ) 60,- € Familienbeitrag, ( ) 40,- € Einzelperson, ( ) 30,- € Jugendlicher/Rentner**

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) -> lediglich Personen, kein Verein oder Institution

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bei Familienbeitrag bitte Familienmitglieder angeben.**

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_