

Beitrittserklärung mit SEPA-Mandat - SV Alemannia Auderath e.V.

An den

SV Alemannia Auderath e. V.
z. Hd. Bernhard Peter
Am neuen Kreuz 30

56766 Auderath



Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

(Name, Anschrift)

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Falls minderjährig, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Gewünscht wird ab _____ die Mitgliedschaft/der Beitritt zum Verein SV Alemannia Auderath.
Die nachfolgend aufgeführten Familienangehörigen sollen ebenso Mitglied des Vereins werden:

1. _____ geb am _____ 2. _____ geb am _____

3. _____ geb am _____ 4. _____ geb am _____

5. _____ geb am _____ 6. _____ geb am _____

Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen
und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

(Unterschrift)

(Bitte Seite wenden)

Familienangehörige bereits Vereinsmitglied?

[] Nein

[] Ja: _____

Für Minderjährige: Der/Die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

Persönliches SEPA-Mandat (SEPA-Lastschrift)

Hiermit wird der Verein SV Alemannia Auderath e.V. mit Sitz in Auderath widerruflich berechtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge/Umlagen/Aufnahmegebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos durch SEPA-Mandat einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Bankverbindung des Mitglieds:

Kreditinstitut _____

IBAN (z.B. DE 45 0123 4567 8901 2345 67): _____

BIC (z.B. CILLDEBW): _____

(Datum)_____
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Die heute gültigen Mitgliedsbeiträge sind:

- Familienbeitrag: 72,- EUR pro Kalenderjahr
- Einzelperson: 72,- EUR pro Kalenderjahr
- Minderjährige(r): 48,- EUR pro Kalenderjahr

