

Eintrittserklärung

Mitglieds-Nr.:

Ich bitte um die Aufnahme in den Sportverein SV Bettrum v. 1926 e.V.

Welcher Abteilung möchten Sie angehören? ¹ Bei dieser Auswahl keine Abteilung angeben!

- Mitglied ohne Abteilung ¹ Wing Chun Tischtennis
 Badminton Wandern Tennis Handball Dart

Gymnastik * Zusätzlich zur Abteilung Gymnastik bitte eine Sparte wählen!

* Rücken Fit * Runter vom Sofa * Walking / Lauftreff

* Damen- und Seniorengymnastik

Beitragsermäßigung als Auszubildender, Student, Schüler wird beantragt Ja Nein

Wenn "Ja" fügen Sie dieser Eintrittserklärung bitte zusätzlich den Antrag "Beitragsermäßigung" bei!

Die Beitragsermäßigung gilt nur für Auszubildende, Studenten und Schüler ab dem 18. Lebensjahr.

Mitgliedschaft	Beitragsart	Geschlecht	Eintritts-Datum	Geb.-Datum
<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Einzelbeitrag	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hinweis: Bei Familienbeitrag bitte für jedes Familienmitglied eine Eintrittserklärung ausfüllen!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

e-Mail Telefon

Ort, Datum

Die Vereinssatzung, welche auf der Homepage des SV Bettrum v. 1926 e.V. eingesehen werden kann, erkenne ich hiermit an.

Interne Vermerke
VR-NetWorld
eMemberLine

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Elternteil)

Beide Formularteile müssen handschriftlich von Ihnen unterzeichnet werden. Reichen Sie anschließend das Formular mittels Postweg bzw. persönlich beim Kassenwart / Mitgliederwart **Klaus Richter, Oberdorf 9A, 31185 Söhlde / GT Bettrum** ein.

SEPA-(Basis-)Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
SV Bettrum von 1926 e.V.
31185 Söhlde / GT Bettrum

Erstmalige u. Wiederkehrende
Zahlungen
- Mitgliedsbeiträge -
Sportverein Bettrum

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz ***

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, die Mitgliedsbeiträge zu den nachfolgend genannten Fälligkeitsterminen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die erstmalige bzw. wiederkehrende SEPA-Basis-Lastschrift für die Mitgliedsbeiträge erfolgt jeweils halbjährlich zum **15. März** und **15. September** im Eintrittsjahr und in den Folgejahren solange kein Widerruf eingeht. Fällt der Termin der Abbuchung auf einen Sonn- oder Feiertag, wird Ihr Konto am darauffolgenden Werktag belastet.

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

Kontoinhaber Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

IBAN BIC

Name Kreditinstitut (Bank) des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum Land **DE**

Interne Vermerke
VR-NetWorld
eMemberLine

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber

*** Hinweis:
Als Mandatsreferenz wird die **Sportvereins-Mitglieds-Nr.** verwendet. Diese wird Ihnen mit einer separaten Ankündigung beim erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.