

Mitgliedsnummer: _____
(vom Verein auszufüllen)



SV Grün-Weiß Mühleip 1910 e.V.



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Mitglied ab: _____

die Mitgliedschaft im SV Grün-Weiß Mühleip 1910 e.V.

Fussball (Senioren) Fussball (Junioren)

Jahresbeitrag

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 90,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 19 Jahre | 75,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (Eltern mit Kindern) | 150,00 € |
| <input type="checkbox"/> Vorstandsmitglied, Jugendtrainer, Schiedsrichter o.Ä. | 0,00 € |

*Der Einzug der jeweiligen Mitgliedsbeiträge erfolgt halbjährlich am 01.03 und 01.09. eines jeden Jahres.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift : ges. Vertreter bei Minderjährigen _____

Die Beitrittserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat bitte an die nachfolgende

Adresse: Geschäftsstelle Gesamtsportverein: Christian Stiel, Rothwiese 40, 53783 Eitorf

- Rückseite beachten -



SV Grün-Weiß Mühleip 1910 e.V.



Gläubiger – Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000475826

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/-n den SV Grün-Weiß Mühleip 1910 e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Grün-Weiß Mühleip 1910 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung zum 01.03. und 01.09. eines Jahres

Name, Vorname _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: DE -

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Ich habe die Datenschutzinformationen nach Art. 13, 14 und 21 der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) zur Kenntnis genommen und stimme zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____