



Fußball-Spielvereinigung DROCHTERSEN/ASSEL

BEITRITTSERKLÄRUNG

Unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung beantrage(n) ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft in der SV Drochtersen/Assel e.V.

	Name	Vorname	Geb.-Datum	K/J	E	F	P
1.							
2.							
3.							
4.							

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

Drochtersen/Assel, den _____

**Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des
 Erziehungsberechtigten)**

Mitgliedsbeiträge der SV Drochtersen/Assel e.V. (Stand 01.07.2017)	mtl.	jährlich
Kinder/Jugendliche (bis zum Ende der Spielberechtigung für Jugendmannschaften) [K/J]	7,00 €	84,00 €
Erwachsene [E]	12,00 €	144,00 €
Familien [F]	18,00 €	216,00 €
Passive [P]	2,50 €	30,00 €

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die SV Drochtersen/Assel e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Lastschrifteinzug erfolgt halbjährlich jeweils zum 31.10. und zum 30.04. des Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SV Drochtersen/Assel 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

 Name und Anschrift des Kontoinhabers

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Drochtersen/Assel, den _____

Unterschrift Kontoinhaber