

SV Sportfreunde Dinkelsbühl e. V.

gegründet 1949

Mitglied im Bayerischen Landessportverband e.V.

Sportheim: Mutschachweg 40, 91550 Dinkelsbühl

Postadresse: Postfach 224, 91543 Dinkelsbühl

Homepage: www.sportfreunde-dinkelsbuehl.de

E-Mail: vorstand@sportfreunde-dinkelsbuehl.de

Wir sind die Freunde



Mitgliedsaufnahmeantrag

Ich stelle hiermit den Antrag auf Beitritt zum

SV Sportfreunde Dinkelsbühl e. V.

Mitgliedsnummer: _____ (vom Verein zu ergänzen)

Persönliche Daten:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/ -land: _____
(bei nicht deutschen Staatsbürgern)

Telefon:* _____ Mobiltelefon:* _____

Emailadresse:* _____

*(freiwillige Angaben)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Gleichzeitig ermächtige ich den SV Sportfreunde Dinkelsbühl e.V., mit dem rückseitigen SEPA-Lastschriftmandat den Vereinsbeitrag jährlich von meinem angegebenen Konto einzuziehen. Änderungen meiner Bankdaten teile ich unverzüglich mit. Kosten, die dem Verein wegen falscher Bankdaten entstehen, übernehme ich.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift an, dass die Kündigung der Mitgliedschaft für das folgende Geschäftsjahr spätestens bis zum 31.12. des laufenden Jahres schriftlich oder per Email zu erfolgen hat! Die Mitgliedschaft endet mit dem Ende des Geschäftsjahres! Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr!

Die Beiträge staffeln sich derzeit wie folgt:

Kinder unter 14 Jahren	57- Euro
Jugendliche unter 18 Jahren	63- Euro
Erwachsene ab 18 Jahren	78- Euro
Rentner	60- Euro
Familienbeitrag (mind. 1 Erwachsener und 2 Jugendliche)	122,- Euro

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Antragsteller / Erziehungsberechtigter)

>>> SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) unbedingt ausfüllen und unterschreiben!

Mitgliederbeauftragte: Jürgen Friedrich, Postfach 224, 91543 Dinkelsbühl

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
 SV Sportfreunde Dinkelsbühl e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Streetname and number:

Postfach 224

Postleitzahl und Ort / Postalcode and city:

91543 Dinkelsbühl

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger- Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE28SF100000215290

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

6050

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Sportfreunde Dinkelsbühl e.V. , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Sportfreunde Dinkelsbühl e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor SV Sportfreunde Dinkelsbühl e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor SV Sportfreunde Dinkelsbühl e.V. , .

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address* 1

Angabe freigestellt option i information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land{Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / fBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit 'OE' beginnt
 Note If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional

Ort / Location:
 (DD/MM/YYYY):

Dinkelsbühl,

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

