



Sportverein Rot-Weiß Malberg 1945 e.V.



SV Rot-Weiß Malberg, Höhenstraße 12, 57629 Malberg

Anschrift:
SV „Rot-Weiß“ Malberg
Höhenstraße 12
57629 Malberg
☎ 02747/7758
Fax 027479127263
E-mail: svmalberg@t-online.de
<http://www.svmalberg.de>
U.-St.-Nr. 02/660/3395/4

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon privat: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft beim Sportverein „Rot-Weiß“ Malberg e.V.

Beitragsstaffelung:

- | | | |
|--|----------------|--|
| Erwachsene: | Einzelmitglied | <input type="checkbox"/> 6,50 €/Monat*) |
| Jugendlicher bis 18 Jahre: | Einzelmitglied | <input type="checkbox"/> 4,50 €/Monat*) |
| Ehepaare: | | <input type="checkbox"/> 9,00 €/Monat*) |
| Familienbeitrag 1 (1 Erwachsener, 1 Jugendlicher): | | <input type="checkbox"/> 8,50 €/Monat*) |
| Familienbeitrag 2 (alle Familienangehörigen): | | <input type="checkbox"/> 11,00 €/Monat*) |

Zahlungsweise über Bankeinzug

- halbjährlich zum 15.5. und 15.11.

Ort, Datum

Unterschrift

Ges. Vertreter bei Minderjährigen

Optional - Familienangehörige (Familienmitglieder, oder die bereits Mitglied im Verein sind):

Name	Vorname	Geburtsdatum
1.		
2.		
3		
4		

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001062723

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Rot-Weiß Malberg e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV „Rot-Weiß“ Malberg 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, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname: _____

.....

Wird vom Verein ausgefüllt		
Mandanten Referenz Nr.: Mitgliedsnummer	Erfasst	Bestätigung an Mitglied