SVE BÖRNINGHAUSEN MITGLIEDERSERVICE

SV „EGGETAL“ EININGHAUSEN BÖRNINGHAUSEN E.V. POSTFACH 12 61 32353 PREUSSISCH OLDENDORF TEL. +49 5742 920236

BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Herr/Frau/Titel	_____	Abteilung	_____
Vorname	_____	Name	_____
Straße	_____	PLZ Ort	_____ _____
Geb.-Datum	_____	EMail	_____
Telefon	_____	Handy	_____

beantragt den Eintritt in den SV „Eggetal“ Eininghausen Börninghausen e.V.

Die Mitgliedsbeiträge pro Jahr (gültig seit 2018)

- ☐ 112,- EUR Familienbeitrag **
- ☐ 82,- EUR Einzelbeitrag Erwachsener
- ☐ 52,- EUR Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre
- ☐ 52,- EUR Azubis, Studenten, Wehrpflichtige
- ☐ 72,- EUR Familienbeitrag Rentner auf Antrag
- ☐ 52,- EUR Einzelbeitrag Rentner auf Antrag

*** Die Zugehörigkeit zum Familienbeitrag endet mit Vollendung des 18. Lebensjahres. Sofern keine neue Bankverbindung und Status „Azubis, Studenten, Wehrpflichtige“ angegeben wird, erfolgt die Abbuchung des „Einzelbetrags Erwachsener“.*

Ist ein Familienangehöriger oder sind mehrere Familienangehörige bereits Mitglied im Verein?

○ JA, bitte die Daten angeben: ○ NEIN

_____ _____

Name, Vorname, Geb-Datum Name, Vorname, Geb-Datum

_____ **Eigenhändige Unterschrift:** _____

Ort, Datum

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SVE BÖRNINGHAUSEN MITGLIEDERSERVICE

SV „EGGETAL“ EININGHAUSEN BÖRNINGHAUSEN E.V. POSTFACH 12 61 32353 PREUSSISCH OLDENDORF TEL. +49 5742 920236

BEZAHLUNG

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000606867
Vereinsanschrift: SVE Börninghausen e.V. – Postfach 1261 – 32353 Preußisch Oldendorf

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SVE Börninghausen e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit – jährlich Anfang November - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SVE Börninghausen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname Name) _____

Kreditinstitut _____

BIC: _ _ _ _ | DE | _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum, **Unterschrift des Kontoinhabers**