



Beitrittserklärung zum Sportverein Bubenheim e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Bubenheim e.V.

ab dem: _____ Gruppe: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bei Familienmitgliedschaft bitten wir um Angabe der Familienangehörigen mit Vornamen und Geburtsdatum, sowie Angaben zur Übungsgruppe:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Gruppe: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Gruppe: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Gruppe: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Gruppe: _____

Beiträge:

| | | |
|---|----------------|-----------------|
| Kinder / Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr | € 4,00 / Monat | € 48,00 / Jahr |
| Erwachsene | € 6,00 / Monat | € 72,00 / Jahr |
| Familien | € 8,50 / Monat | € 102,00 / Jahr |

Der Beitrag wird einmal jährlich zum Jahresanfang abgebucht. Der erste Beitrag wird bei Anmeldung fällig. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalendervierteljahres mit einer Frist von 6 Wochen möglich. Zuviel bezahlte Beiträge werden zu den Stichtagen erstattet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den SV Bubenheim e.V. den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder die Lastschrift aus anderen Gründen nicht eingelöst werden, werden ich dem SV Bubenheim die entstandenen Bankgebühren erstatten.
Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____