

# Sportverein Schelsen 1983 e.V.

Fußball-Jugendabteilung – aktiv



## Beitrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ/ Wohnort

Straße/ Hausnummer

Telefon

Handy

E-Mail

Nationalität

Früherer Verein

Die Aufnahmegebühr beträgt 5,00 € und ist bei Anmeldung in bar zu entrichten. Der Beitrag ist z.Zt. auf 80,00 € festgesetzt und wird für eine Saison im Februar fällig! Sollte man am Lastschriftverfahren teilnehmen, verringert sich der Beitrag wegen des geringeren Verwaltungsauswands auf 75,00 €. Die Kosten einer ggf. nicht eingelösten Lastschrift trägt das Mitglied, ebenfalls wird der Beitrag dadurch wieder auf 80,00 € erhöht. Beitragserhöhungen werden schriftlich bekanntgegeben.

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass ich ggf. auf den Internetseiten und des Facebook-Auftritts des SV Schelsen e.V. mit Name und ggf. Foto genannt werde. Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

Zahlung:  per Lastschrift  auf Rechnung

Mein/e Sohn/Tochter hat folgende Krankheiten

Datum

Unterschrift des Mitgliedes/Erziehungsberechtigten

### Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch SEPA-Basis-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

DE45 ZZZ 0000 211 201

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

**Sportverein Schelsen 1983 e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

**Sportverein Schelsen 1983 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

<sup>1</sup> **Hinweis:** Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Rückfragen erbeten an: Michael Hoffmann, Jugendgeschäftsführer, Hampesweg 40, 41238 Mönchengladbach, Tel. 02166/131430