ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Sportverein SV Rot/Weiss Kyritz e.V.

Bitte vollständig und in Blockbuchstaben ausfüllen

Vorname / Name

Mitgliedsnummer
wird vom Verein vergeben

Straße / Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

bisheriger Verein

Mitgliedsausweis Nr.

Meine Mitgliedschaft soll ab dem ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ beginnen.

Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied ☐

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung des SV Rot/Weiss Kyritz e.V.. Ich bin darüber informiert, dass der monatliche Beitrag unaufgefordert – ohne Rechnungslegung – bis zum dritten Kalendertag des laufenden Monats unter Angabe der Mitgliedsnummer auf das Konto des SV Rot/Weiss Kyritz e.V. zu überweisen ist. Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung wird der fällige Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren durch den Verein eingezogen. Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist eine Unterschrift der Eltern oder des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds (des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001330810

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die fälligen Mitgliedsbeiträge für das oben genannte Mitglied

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Name, Vorname des Kontoinhabers

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein SV Rot/Weiß Kyritz e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein SV Rot/Weiß Kyritz 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.

Mitgliedsbeiträge: *zutreffendes bitte ankreuzen*	halbjährlich im Voraus	jährlich im Voraus
☐ Jugendliche bis 18 Jahre und passive Senioren	☐ 24,00 €	☐ 48,00 €
☐ Männer über 18 Jahre und aktive Senioren	☐ 39,00 €	☐ 78,00 €

Sollte mein/unser Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung oder Rückbuchung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich/werden wir diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem/unserem Widerruf gültig.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

SV Rot/Weiss Kyritz e.V.
Werner-von-Siemens-Str. 11, 16866 Kyritz
Steuer Nr.: 052/141/04662
Vorsitzender: Thomas Teschke
Vereins-Nr.: 68077

Bankverbindung
Sparkasse Ostprignitz-Ruppin
BIC: WELADED1OPR
IBAN: DE66 1605 0202 1001 0106 51

Tel.: 033971 56 731
Fax: 033971 56 500
sv-rot-weiss-kyritz@web.de
www.rot-weiss-kyritz.de