

Sportverein Küsten e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon/Mobil:	Email:
Bei Minderjährigen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters:	Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters):

den Beitritt zum Sportverein Küsten e.V. als aktives passives
 Einzelmitglied Familienmitglied

in die Abteilung: Fußball Ju-Jutsu Gymnastik Kinderturnen Präventionssport Dart

zum 01. _____.

Ich habe die Vereinssatzung, die dazugehörige Beitragsordnung, sowie die Datenschutzerklärung des SV Küsten e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift in vollem Umfang an.

Meldung weiterer Familienangehöriger:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Abteilung:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates	
Zahlungsempfänger	SV Küsten e.V., Göttiner Straße, 29482 Küsten
	Gläubiger-ID-Nr. DE15SVK00000561038
Kontoinhaber	Name:
	Vorname:
	IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (22stellig)
BIC: _____	
Name des Kreditinstitutes: _____	
Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften	Ich ermächtige den SV Küsten e.V., Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Küsten 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. Der Bankeinzug erfolgt halbjährlich zum 15.01. und 15.07. des Jahres. Jugendbeiträge werden jährlich zum 15.01. eingezogen.
Datum, Unterschrift Kontoinhaber:	