

SV Engerhafe e.V.

Dodentwenter 18, 26624 Südbrookmerland
Tel.: 0160 96648364 oder 04942/990285
info@svengerhafe.de / www.svengerhafe.de



Beitrittserklärung

Abteilung: _____

Hiermit erkläre ich ab (Monat, Jahr) den Beitritt als Mitglied im SV Engerhafe e.V.

Vorname	_____	Name	_____
Geb.-Datum	_____	Straße, Nr.	_____
PLZ	_____	Ort	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

Bei Minderjährigen, Erziehungsberechtigter _____

Halbjährlicher Beitrag, bitte ankreuzen:

- | | |
|---|---|
| ☐ Aktives Mitglied
42 Euro | ☐ Passives Fördermitglied
..... Euro, (freiwilliger Beitrag, mind. 12 Euro) |
| ☐ Aktives Jungdliches Mitglied
27 Euro | ☐ Familienbeitrag*
57 Euro |

**Bei Familienbeitrag:*

Mitglied	Vorname, Nachname, Geburtsdatum	Abteilung: Fußball, AquaFit, BodyFit, Babytreff, Mutter-Kind-Turnen, Bewegungsgruppe, Tanzmäuse
Erwachsen 1		
Erwachsen 2		
1 Kind		
2 Kind		
3 Kind		
4 Kind		

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Hinweis: Eine Kündigung muss schriftlich erfolgen!

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE17ZZZ00001086160

Ich ermächtige den **SV Engerhafe e.V.**, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich zum 01. März und zum 01. September jeden Jahres fällig. Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers