

SV Seckach 1927 e.V.
Bahnhofstr. 61, 74743 Seckach

Eintrittserklärung



Jahresbeiträge:

- Jugendliche bis 18 Jahre:	34,00 €
- Erwachsene ab 18 Jahre:	40,00 €
- Familienbeitrag:	80,00 €



* Name:	
* Vorname:	
* Straße:	
* PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
* Geburtsdatum:	
Beruf:	

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Aktive Passive Betätigung in folgender Abteilung
 Fußball Turnen Tennis Tischtennis Kegeln

Eintrittsdatum:

SEPA-Lastschrift-Mandat:



Ich/Wir ermächtige(n) den **Sportverein Seckach 1927 e.V.** fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen. **Gläubiger Identifikations-Nr.:** DE23ZZZ00000395218. **Mandatsreferenz:** Diese wird Ihnen nach Eintrag ins Mitgliedsregister mitgeteilt. **Zahlungsart:** Wiederkehrender Lastschrifteinzug zum 01. Februar eines Jahres. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich dieser auf den folgenden Geschäftstag.

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. Die Änderung der Kontoverbindung ist umgehend dem Verein mitzuteilen.



Name der Bank:	
Konto-Nr./IBAN:	
Bankleitzahl/BIC:	
Kontoinhaber:	

Die Satzung des Sportvereins Seckach 1927 e.V. habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an.



.....
 Datum

.....
 Eigenhändige Unterschrift
 (Bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

.....
 Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Mitglied