

Beitrittserklärung

SV Thalhausen 1922 e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV Blau-Weiß Thalhausen 1922 e.V. unter Anerkennung der Vereinssatzung. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zu vereinseigenen Zwecken bin ich Einverstanden. Desweiteren erteile ich dem Verein die Erlaubnis, mein Bild und Namen für Zwecke der öffentlichen Berichterstattung zu verwenden. Der Austritt zum jeweiligen Jahresende kann nur schriftlich erfolgen.

Antragssteller:

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Telefon	E-Mail
Fax	

Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

☐ Ehrenmitglieder	frei
☐ Kinder, Jugendliche, Schüler, Azubi's & Studenten:	48,00 €/Jahr
☐ Passive Mitglieder:	36,00 €/Jahr
☐ Familienbeitrag	72,00 €/Jahr
☐ Aktive Seniorenspieler	72,00 €/Jahr

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: SV Thalhausen 1922 e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Straße und Hausnummer: Auf dem alten Garten 1 Postleitzahl und Ort: 56584 Thalhausen Land: Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000128229	
Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Thalhausen 1922 e.V. , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Thalhausen 1922 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.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungsempfängers (Angabe freigestellt): Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: Land:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	