



Sportverein Freihalden e.V.

Fußball Gymnastik Tennis

Mitgliedskarte

Von:					
Name		Vorname		Geb. Datum	
PLZ		Ort		Straße	
Tel.		Email			

Ich erkläre meinen Beitritt zum Sportverein Freihalden. Mit dem Eintritt unterwerfe ich mich den Satzungen des Sportvereines.

Die Mitgliedschaft soll zum _____ beginnen.

Jahresbeitrag für den Hauptverein in Euro

- Erwachsene 40,-- Ehepartner bereits im Verein 20,--
 Jugendliche (15-18 J.) 15,-- Kinder (bis 14 J.) 15,--

Gleichzeitig beantrage ich beitragsfrei die Aufnahme in die Abteilung Fußball Gymnastik
 Abteilung Tennis: Es wird ein zusätzlicher Beitrag erhoben und es ist ein zusätzlicher Aufnahmeantrag zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs- Empfänger:	SV Freihalden e.V. / Augsburg Str. 31 89343 Freihalden	
	Gläubiger-ID Nr. DE61ZZZ00000245057	Mandatsreferenz-Nr. *
Kontoinhaber:	O Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
Name der Bank/Sparkasse:		
Mandat für Einzug von SEPA- Basis- Lastschriften:	Ich/Wir ermächtige/n den SV Freihalden e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Freihalden 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. O Mandat gilt für eine einmalige Zahlung O Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung	

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.