

Sportverein Schelsen 1983 e.V.

Fußball-Jugendabteilung – aktiv



Beitrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ/ Wohnort

Straße/ Hausnummer

Telefon

Handy

E-Mail

Nationalität

Früherer Verein

Der Beitrag ist z.Zt. auf 80,00 € festgesetzt und wird für die jeweilige Saison in der Regel im Februar per Lastschrift eingezogen. Eine Einzugsermächtigung ist zu erteilen. Sollte eine Lastschrift von der Bank nicht eingelöst werden, trägt das Mitglied die Kosten. Beitragsanpassungen werden von der jährlichen Mitgliederversammlung der Jugendabteilung beschlossen und schriftlich bekanntgegeben.

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass ich ggf. auf den Internetseiten und des Facebook-Auftritts des SV Schelsen e.V. mit Name und ggf. Foto genannt werde. Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

Mein/e Sohn/Tochter hat folgende Krankheiten

Datum

Unterschrift des Mitgliedes/Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch SEPA-Basis-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Sportverein Schelsen 1983 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Sportverein Schelsen 1983 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

¹ **Hinweis:** Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Rückfragen erbeten an: Michael Hoffmann, Jugendgeschäftsführer, Hampesweg 40, 41238 Mönchengladbach, Tel. 02166/131430