

Sportvereinigung Vimbuch e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vimbacher Sportvereinigung e.V. . Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:

- | | | | |
|---|---------|-------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Passive | 30,-- € | <input type="checkbox"/> Kinder | 36,-- € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche und Senioren | 48,-- € | <input type="checkbox"/> Erwachsene | 60,-- € |
| <input type="checkbox"/> Familie | 72,-- € | | |

Name, Vorname: Wohnort:
 Straße: Geb. am:
 Tel.: E-Mail:

Der Beitrag wird bei Eintritt fällig und jährlich durch Lastschrift eingezogen.

Familienmitglieder bei der Sportvereinigung Vimbuch:

- | | | | | | |
|----|-------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------|
| 1. |geb. am..... | <input type="checkbox"/> | ..bereits Mitglied..... | <input type="checkbox"/> | .Neumitglied |
| 2. |geb. am..... | <input type="checkbox"/> | ..bereits Mitglied..... | <input type="checkbox"/> | .Neumitglied |
| 3. |geb. am..... | <input type="checkbox"/> | ..bereits Mitglied..... | <input type="checkbox"/> | .Neumitglied |
| 4. |geb. am..... | <input type="checkbox"/> | ..bereits Mitglied..... | <input type="checkbox"/> | .Neumitglied |

Die im Antrag enthaltenen Daten werden vom SV Vimbuch zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert.

Bühl-Vimbuch, den Datum
 Unterschrift (bei Jugendlichen der/die Erziehungsberechtigte)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Sportvereinigung Vimbuch e.V.
 77815 Bühl-Vimbuch

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE67ZZZ00000257559

1. Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt (Mitgliedsnummer)
2. Zahlungsart:
wiederkehrende Zahlung
3. SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Sportvereinigung Vimbuch e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportvereinigung Vimbuch e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Bankverbindung:

IBAN:	D	E																		
BIC:																				
Name und Sitz des Kreditinstituts																				

.....
 Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitgliedsname)

Bühl, den Datum
 Unterschrift des Kontoinhabers)

Geschäftsführender Vorstand SV Vimbuch Kontaktadresse Sportvereinigung Vimbuch:

Thomas Vogt - Vorstand Sport - Kirchspielweg 2, 77815 Bühl, Telefon: 07223/942163, Mail: vogt-vimbuch@t-online.de, www.svvimbuch.de