

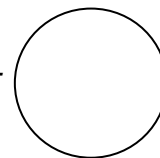
**SPORTVEREIN RAINROD
1959 e.V.**



BEITRITTSERKLÄRUNG **SEPA - Lastschriftmandat**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV 1959 Rainrod e.V.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an.

Mitglieds-
nummer



Die Mitgliedschaft beginnt am	
-------------------------------	--

Meine Daten:

Anrede		Vorname	
Nachname		Straße	
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum		Hochzeitsdatum	
Email-Adresse		Telefon	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV 1959 Rainrod e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV 1959 Rainrod e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der **jährliche** Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit für **Erwachsene 36,00 €**, für das **erste Kind** (bis 18 Jahre) **18,00 €** und für **jedes weitere Kind** (bis 18 Jahre) **9,00 €**.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt **halbjährlich**.

Name des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

IBAN/Kt.-Nr.: **BIC/BLZ:**

Bank:

Ort/Datum **Unterschrift des Mitgliedes (bzw. des Erziehungsberechtigten) und des Kontoinhabers**

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.