



SV Bedburdyck/Gierath



SV 1919 Bedburdyck-Gierath e.V.
Schulstr. 85
41363 Jüchen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SV 1919 Bedburdyck-Gierath e.V. :

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Strasse: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

Ich trete ein zum: _____ in Mannschaft: _____

Emailadresse: _____

Senioren <input type="checkbox"/> (80,00 Euro/Jahr)	Jugend <input type="checkbox"/> (70,00 Euro/Jahr)	Passiv <input type="checkbox"/> (60,00 Euro/Jahr)
---	---	---

Ich bin mit folgendem Einverstanden:

Der Jahresbeitrag wird per Lastschriftverfahren eingezogen.

Der Vereinsaustritt ist nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich. Weitere Informationen sind der Satzung und der Jugendordnung zu entnehmen.

Wir behalten uns vor, für Presse und Öffentlichkeitsarbeit Fotos und Texte in unseren und anderen Medien zu veröffentlichen. Falls dieses nicht gewünscht wird, ist diesem schriftlich zu widersprechen.

Die Satzung und Jugendordnung des Vereins SV 1919 Bedburdyck-Gierath e.V. wird hiermit anerkannt. Bei groben Verstößen behalten wir uns vor, einen Vereinsausschluss vorzunehmen.

Die Satzung kann über die Homepage www.sv-bedburdyck-gierath.de eingesehen werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: SV 1919 Bedburdyck-Gierath e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Gierather Str. 85, 41363 Jüchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000465368

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV 1919 Bedburdyck-Gierath e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Gebühren hierfür werden vom Debitor getragen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV 1919 Bedburdyck-Gierath e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV 1919 Bedburdyck-Gierath 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 Zahlungsart: einmalige Zahlungsart.

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Name und Ort des Kreditinstituts: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): _____

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: _____

Datum (TT.MM.JJJJ): _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Gerichtsstand für alle Rechtsstreitigkeiten ist Grevenbroich

Antrag angenommen vonam.....

Für den Verein: Stempel/ Unterschrift