Ski- und Sportverein Niedersonthofen e. V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____Telefonnr.: _____

Beitrittsdatum: _____ Abteilung: ☐ Fußball ☐ Ski ☐ Eishockey ☐ Turnen/Leichtathletik

Der **jährliche** Beitrag beträgt:

☐ Familienbeitrag	**80,00 EUR**	☐ Kinder und Jugendliche	**25,00 EUR**
☐ Erwachsene/Alleinerziehend	**50,00 EUR**	☐ Schüler und Studenten*	**25,00 EUR**

* Nachweis z. B. Studentenausweis oder Immatrikulationsbescheinigung beifügen.

Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag im ersten Jahr vierteljährig anteilig berechnet.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragssteller

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15.02. eines Jahres.

Zahlungsempfänger:	SSV Niedersonthofen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE86ZZZ00000246935
Mandatsreferenz: _____	(wird vom SSV ausgefüllt und auf Wunsch mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SSV Niedersonthofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Niedersonthofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber: _____

IBAN: DE_ BIC:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag per E-Mail an kasse@ssvniedersonthofen.de senden oder im Geschäftszimmer (Sonnenstraße 9, 87448 Waltenhofen) einwerfen.