



Antrag auf Mitgliedschaft im SV Traktor Priestewitz e.V.

Abteilung Fußball

Eintrittsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des SV Traktor Priestewitz e.V. und die entsprechenden Vereinsordnungen an. Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Mitgliedsbeiträge :

Hiermit ermächtige ich den Verein SV Traktor Priestewitz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.)

Zahlungsempfänger: SV Traktor Priestewitz, Strießener Str. 3b, 01561 Priestewitz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000267957

Mandatsreferenz:
(wird eingetragen)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

SEPA IBAN: _____

Der Einzug erfolgt halbjährlich zu den Terminen 10.04. und 10.10.

Beitragssätze pro Monat

Erwachsene:	10,00 €
Für 2. Ehepartner (wenn beide Partner Vereinsmitglied sind):	8,00 €
Passive Mitglieder:	7,00 €
Jugendliche 15-18 J., Arbeitslose, Lehrlinge, Studenten, Rentner:	7,00 €
Kinder bis 14 J. :	6,00 €

Kündigung:

Die Mitgliedschaft endet nach schriftlicher Kündigung gegenüber dem Vorstand.

Datum _____

Unterschrift _____

(Vor- u. Nachname)
(Bei Kindern und Jugendlichen unter
18 J. Unterschrift der Erziehungsberechtigten)