



Sportverein Rothemühle
Jugendabteilung
1959 e.V.

**Hiermit erkläre ich den Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter als aktives Mitglied
in den Sportverein Rothemühle 1959**

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____
Straße: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Mobil: _____

Mitgliedsbeiträge

Aktive bis 14 Jahre (einschl. C-Jugend) 30,- Euro
Aktive von 15 – 18 Jahren (A-/B-Jugend) 36,- Euro
Aktive Geschwister zahlen ermäßigte Beiträge (2. Kind 50%, jedes weitere Kind 25%)

Geschwister bereits Mitglied im SVR : ja nein

Name(n) der Geschwister _____

Sportverein Rothemühle 1959 e.V.
Jugendabteilung
Mitgliederverwaltung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18JUG00000439540

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Rothemühle, die satzungsgemäße Zahlung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Rothemühle 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Sportverein Rothemühle 1959 e.V.

Wir bitten, Änderungen der angegebenen Daten mitzuteilen.