



Vereins-Nr. 23090410

AUFNAHMEANTRAG

mit Beitragseinzug per Lastschriftverfahren

Spielverein Klinkum 1919 e.V.



LSB-Nr. 092510014

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Spielverein Klinkum 1919 e.V.

Mit Vollendung des 18. Lebensjahres hat jedes aktive Mitglied den vollen Beitrag von 120,00 € jährlich zu zahlen. Junioren bis einschließlich 17 Jahren zahlen einen jährlichen Beitrag von 72,00 €. Passive Mitglieder zahlen 15,00 € im Jahr.

Abrechnungszeitraum ist vom 1. 9. des laufenden Jahres bis zum 31. 8. des folgenden Jahres. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 31. 6. des laufenden Kalenderjahres schriftlich an den Vorstand zu richten. Durch seine Unterschrift erkennt das Mitglied die Vereinssatzung an, stimmt bis auf Widerruf der Veröffentlichung von Fotos und Berichten zu und verzichtet auf sein Urheberrecht.

Mitteilungen werden den Mitgliedern per E-Mail, über die Homepage oder per Aushang am Vereinsheim bekannt gegeben.

Kontakt: www.sv-klinkum.de

Vereinsheim: Gottfried-Plaum-Straße 40, 41844 Wegberg-Klinkum

☐ **aktives Mitglied *), Jahresbeitrag 120,- €** ☐ **passives Mitglied *), Jahresbeitrag 15,- €**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bisheriger Verein: _____ Spieler-Pass-Nr.: _____

***) ZUTREFFENDES BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN**

_____ Datum

X

_____ Unterschrift

aktives Mitglied bis einschließlich 17 Jahren, Jahresbeitrag 72,- €

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bisheriger Verein: _____ Spieler-Pass-Nr.: _____

_____ Datum

X

_____ Unterschrift

_____ Datum

X

_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile/n ich/wir – widerruflich – dem Spielverein Klinkum 1919 e.V., die Erlaubnis/das Mandat, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. 12. oder bei späterem Eintritt in den Verein, entweder zum 1. 4., 1. 7. oder 1. 10. *) einzuziehen/abzubuchen.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ Ort: _____

Datum, Unterschrift/en: **X** _____

***) Fällt der Fälligkeitstag der/des zu zahlenden Beiträge/Beitrags auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.**

**Spielverein Klinkum 1919 e.V. • Amtsgericht Mönchengladbach, Registernummer 3985;
Bankverbindung: Kreissparkasse Heinsberg, IBAN: DE34312512200004450516, BIC: WELADED1ERK
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000084735, Mandatsreferenz: jeweils IBAN**