

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Sportverein Brukteria Rorup 1921 e.V.
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000424788

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Strasse:			
PLZ:		Ort:	
Tel:		eMail:	
Abteilung: * (bitte entsprechende Abteilung kennzeichnen)	<input type="checkbox"/> Fußball-Senioren <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Step-Aerobic <input type="checkbox"/> Fußball-Junioren <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen <input type="checkbox"/> Kung-Fu <input type="checkbox"/> Lauftreff <input type="checkbox"/> Kinderturnen <input type="checkbox"/> Sportschützen <input type="checkbox"/> Gymnastik <input type="checkbox"/> Alte Herren <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/>		

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft für mindestens ein Jahr gilt und sich dann jeweils um ein Jahr verlängert, wenn nicht mindestens drei Monate vor Jahresende die schriftliche Abmeldung beim Kassenwart vorliegt. Zugleich verpflichte ich mich, die nach der Satzung geschuldeten Beiträge zu leisten. Im Übrigen erkenne ich die Satzung an.

Ich bin mit der Veröffentlichung sportbezogener Bilder einverstanden.

Aus organisatorischen Gründen ist eine Barzahlung nicht möglich.
 Die Beiträge werden immer zum 15.03 und am 15.09 oder dem darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen.

 Ort, Datum

 – Unterschrift –
 *(bei Minderjährigen mind. ein Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschrift-Mandant

Ich ermächtige den Sportverein SV Brukteria Rorup 1921 e.V., Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SV Brukteria Rorup 1921 e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Bankverbindung bei _____

IBAN _____ BIC _____

oder

Konto-Nummer _____ BLZ _____

 Ort, Datum

 (Unterschrift)
 *(bei Minderjährigen mind. ein Erziehungsberechtigter)