

Mitgliedschaft



SSV WENG 1983 E.V.

Friedhofstr. 20, 84187 Weng

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft beim SSV Weng 1983 e.V. und ermächtige den Zahlungsempfänger SSV Weng 1983 e.V., den satzungsgemäßen Jahresbeitrag jährlich in der 10. Kalenderwoche von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SSV Weng 1983 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

(Nur bei Familientarif ausfüllen)

Namen der Mitglieder: _____

Hinweis: Alle Daten der Beitrittserklärung werden im Sinne des Datenschutzgesetzes gespeichert.

Datum, Ort _____

Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter) _____

Beitragsübersicht

0	-	14	Jahre	28,00 €	<input type="checkbox"/>
15	-	18	Jahre	38,00 €	<input type="checkbox"/>
ab		19	Jahre	58,00 €	<input type="checkbox"/>
			Partnertarif	98,00 €	<input type="checkbox"/>
			Familientarif	115,00 €	<input type="checkbox"/>

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

IBAN DE

BIC

Datum, Ort _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____