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 € ☐
15	-	18	Jahre	38,00 € ☐
ab		19	Jahre	58,00 € ☐
Partnertarif				98,00 € ☐
Familientarif				115,00 € ☐

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

IBAN DE

BIC

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Internet: www.ssvweng.de
E-Mail: info@ssvweng.de