

Sportverein Niederfrohna e. V.



Träger des Gütesiegels Verein für vorbildliche Jugendarbeit

Aufnahmeantrag (einmaliger Aufnahmebeitrag 2,50 €)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Niederfrohna e.V.

ab sofort oder ab Monat _____ 202_____

als aktives / passives Mitglied der
Sportabteilung/-gruppe _____

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

Tel. / E-Mail: _____

Jahresbeitrag:

Vorschulkinder: 42 €

Schüler: 60 €

Jugend: 72 €

Erwachsener: 144 €

Passive Mitglieder: 30 €

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und kann jederzeit auf der Webseite eingesehen werden.
Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der
Mitgliedsbeiträge.

Ich bezahle per Überweisung an die IBAN DE37 8705 0000 3520 0002 60

Ich zahle mittels Lastschriftinzug und fülle umseitige Bankeinzugsermächtigung aus.

Ort: _____, den _____ 202_____

Unterschrift des Antragstellers:

oder gesetzlicher Vertreter _____

Olaf Schröder
Vorsitzender
Turnstraße 40
09243 Niederfrohna

☎ 03722/5959344

Bankkonto:
Sparkasse Chemnitz
IBAN DE37870500003520000260
BIC CHEKDE81XXX

Steuernummer:
227/140/10895

Sportverein Niederfrohna e. V.

09243 Niederfrohna
Turnstraße 40

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE23ZZZ00001736922

Bankeinzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit wird der Sportverein Niederfrohna e. V. widerruflich ermächtigt, für das unten stehende Geschäftszeichen die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen:

Diese Einzugsermächtigung gilt auch als SEPA Lastschriftmandat. Dabei weise ich mein kontoführendes Kreditinstitut an, die vom Sportverein gezogene Lastschrift einzulösen. Es besteht die Möglichkeit innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten die mit meinem kontoführenden Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Mitgliedsbeitrag jährlich*
- Mitgliedsbeitrag halbjährlich *

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Geldinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN – Nummer:

BIC Code (acht oder elf Stellen):

Name des Kontoinhabers:

Abteilung

Name des Mitglieds

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

- ab (Datum, ab wann der Bankeinzug erfolgen soll) *

Tritt Rücklastschrift auf, wird der Bankeinzug sofort vollständig gelöscht und Sie werden wieder als Barzahler geführt. Die hierbei entstandenen Kosten der Rücklastschriftgebühren sind grundsätzlich von Ihnen verursacht und daher zu erstatten. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge bei deren Fälligkeit die erforderliche Deckung aufweist, anderenfalls ist Ihre Bank nicht verpflichtet, den Abbuchungsauftrag auszuführen. Änderungen der Bankverbindung sind dem Sportverein rechtzeitig mitzuteilen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen zur Teilnahme am Lastschriftverfahren einverstanden.

Datum Unterschrift: