



SPORTVEREIN GEORGSCHEIL e.V. 1966



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzungen an. (<http://www.svgeorgsheil.de/>)

Abteilung: PLZ/Ort:
Vorname: Straße/Nr.:
Name: Tel.-Nr.:
geb.Datum: Email:

Beitrag: Erwachsene. 8,00 €, Jugendliche 5,00 €, Familienbeitrag 16,00 €, Mitglieder über 65 Jahre 6,50 € pro Monat.
Mitglieder der Tennisabteilung zahlen zusätzlich 2,00 Euro pro Monat. Stand: 26.01.2019

Beitrag: Euro ab Monat/Jahr: Wir zahlen bereits Familienbeitrag:

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung.
Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen, gleiches gilt bei mutwilligen Beschädigungen.

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Jugendlichen)

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Sportverein Georgsheil e.V.
Straße und Hausnummer: Borkmeederweg 1
Postleitzahl und Ort: 26723 Emden **Land:** Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZZ00000969387

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sportverein Georgsheil e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportverein Georgsheil e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)