

SV Wacker 22 Auerswalde e.V.

Alte Kolonie 5

09244 Lichtenau



Aufnahmeantrag SV Wacker 22 Auerswalde e.V.

Als Mitglied der Abteilung / Mannschaft _____ ab _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Geschlecht m w d

Anschrift _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkenne die Vereinssatzung in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Bei einem negativen Finanzergebnis einer Abteilung kann durch Beschluss des Vorstandes für das Folgejahr ein höherer Mitgliedsbeitrag festgesetzt werden. Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahreschluss.

Höhe der Gebühren und Beiträge lt. Beitragsordnung (siehe Veröffentlichung im Internet).

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Personensorgeberechtigte/r)

Einzugsermächtigung

Gläubiger-ID im SEPA-Lastschriftverfahren: DE44ZZZ00000343527

Hiermit ermächtige ich den SV Wacker 22 Auerswalde e. V. den Beitrag sowie die Gebühren lt. Beitragsordnung bis auf Widerruf halbjährlich (März, September) von meinem unten genannten Konto per Lastschrifteinzugsverfahren einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer wird bei der erstmaligen Lastschrift auf dem Kontoauszug bekannt gegeben.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Eindeutige Mandatsreferenz – wird vom Verein ausgefüllt

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Personensorgeberechtigte/r)

