Sportverein 1920 Brilon e.V.
Postfach 1621
59919 Brilon

Unsere Jahresbeiträge betragen ab dem 01.01.2015:

Jugendliche	90 €
Erwachsene bis 40 Jahre	90 €
Erwachsene über 40 Jahre	65 €
Senioren ab 65 Jahre	40 €
Familien (2 Personen, 3 Personen, ab 4 Personen)	110 €, 140 €, 160 €

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich zum 31.12. jeden Jahres möglich!
Bereits gezahlte Beiträge können nicht erstattet werden!

Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich über das Lastschriftsverfahren.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____201__ meinen Beitritt in den Sportverein SV 1920 Brilon.

Name/Vorname
(in DRUCKBUCHSTABEN): _____

Anschrift
(in DRUCKBUCHSTABEN): _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

EMail: _____

_____ _____
Ort/Datum Unterschrift des Mitgliedes
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Sind bereits Familienangehörige (Eltern, minderjährige Geschwister) Mitglied? Ja ☐ Nein ☐
Wenn Ja: Name, Vorname und Verwandtschaftsverhältnis:

_____

_____

Erläuterungen zur Einzugsermächtigung

Die Einzugsermächtigung wird mit dem beigefügten Vordruck „ *Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschtiftsmandats*“ erteilt.

Bitte füllen Sie dort die grau unterlegten Felder aus!

Besonders wichtig sind die Angaben bzgl. der IBAN und BIC, die Sie u. a. Ihrem Kontoauszug entnehmen können. Diese Angaben ersetzen die Kontonummer und die Bankleitzahl.

Beispiel für Kunden der Sparkasse Hochsauerland:
IBAN - DEXX41651770XXXXXXXXXX
BIC – WELADE1HSL

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Sportverein 1920 Brilon e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postfach 1621

Postleitzahl und Ort:

59919 Brilon

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE66001000001165524

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Identisch mit der noch zu vergebenden Mitgliedsnummer (wird durch den SV 20 ergänzt).

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort: **Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Den ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Sportverein 1920 Brilon e.V. frühestens 14 Tage nach Erteilung dieser Einzugsermächtigung / dieses SEPA-Lastschriftsmandats vornehmen.

Sportverein 1920 Brilon e.V. (Fassung 01.2013)
Urheberrechtlich geschützt