SPORTVEREIN WEILHEIM

1963 e.V.



Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n Mitglied des Sportverein Weilheim werden und beantrage/n deshalb, die Aufnahme in den Verein:

Jahresmitgliedsbeiträge (lt. Huptversammlungsbeschluss SVW) a) Mitgliedsbeitrag (ab 18 Jahre)	Name:	Vorname:		
Datum, Unterschrift:	Geburtstag:	Wohnort:		
Jahresmitgliedsbeiträge (lt. Huptversammlungsbeschluss SVW) a) Mitgliedsbeitrag (ab 18 Jahre)	Straße u. Nr.:	Tel.:		
Jahresmitgliedsbeiträge (lt. Huptversammlungsbeschluss SVW) a) Mitgliedsbeitrag (ab 18 Jahre)	Datum, Unterschrift:			
(Einzelbeitrag + Kinder bis 18 Jahre) b) Familienbeitrag (2 Elternteile + Kinder bis 18 Jahre) c) Jugendbeitrag (kein Elternteil ist Mitglied des SVW) Familienmitglieder (unter a oder b) auf Rückseite aufführen!! Sportverein Weilheim 1963 e.V., 72379 Hechingen-Weilheim Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE 87 ZZZ 00000 126 831 Mandatsreferenz: (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer) SEPA- Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Fostleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name)				
b) Familienbeitrag (2 Elternteile + Kinder bis 18 Jahre) c) Jugendbeitrag (kein Elternteil ist Mitglied des SVW) Familienmitglieder (unter a oder b) auf Rückseite aufführen!! Sportverein Weilheim 1963 e.V., 72379 Hechingen-Weilheim Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE 87 ZZZ 00000 126 831 Mandatsreferenz: (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer) SEPA- Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name) DE // // // // // // // // // // // // //	,			
c) Jugendbeitrag (kein Elternteil ist Mitglied des SVW) Familienmitglieder (unter a oder b) auf Rückseite aufführen!! Sportverein Weilheim 1963 e.V., 72379 Hechingen-Weilheim Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE 87 ZZZ 00000 126 831 Mandatsreferenz: (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer) SEPA- Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name)	b) Familienbeitrag			
Familienmitglieder (unter a oder b) auf Rückseite aufführen!! Sportverein Weilheim 1963 e.V., 72379 Hechingen-Weilheim Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE 87 ZZZ 00000 126 831 Mandatsreferenz: (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer) SEPA- Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name)	c) Jugendbeitrag			
Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE 87 ZZZ 00000 126 831 Mandatsreferenz: (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer) SEPA- Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name)		eite aufführen!!		
SEPA- Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name) DE//				
SEPA- Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Fostleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name)				
Ich ermächtige den Sportverein Weilheim 1963 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	easnummer)		
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Fostleitzahl und Ort DE / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	SEPA- Lastschriftmandat			
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort DE / / / / / / / /	einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitu	t an, die von dem Sportverein Weilheim 1963 e.V.		
Postleitzahl und Ort DE	des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dat			
DE <u>/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /</u>	Vorname, Name Geburtsdatum (Kontoinhaber)	Straße und Hausnummer		
Kreditinstitut (BIC)	Postleitzahl und Ort	Kreditinstitut (Name)		
	Kreditinstitut (BIC)			

Datum, Ort und Unterschrift

SPORTVEREIN WEILHEIM

1963 e.V.



Familienmitglieder (Kinder Name:	•	
Geburtstag:		
Falls abweichend vom Antragsteller:		
Wohnort:	Straße u. Nr.:	
Name:	Vorname:	
Geburtstag:		
Falls abweichend vom Antragsteller:		
Wohnort:	Straße u. Nr.:	
Name:	Vorname:	
Geburtstag:		
Falls abweichend vom Antragsteller:		
Wohnort:	Straße u. Nr.:	
Name:	Vorname:	
Geburtstag:		
Falls abweichend vom Antragsteller:		
Wohnort:	Straße u. Nr.:	
Name:	Vorname:	
Geburtstag:		
Falls abweichend vom Antragsteller:		
Wohnort:	Straße u. Nr.	