

SV Hutschdorf e.V.

Oberer Markt 23, 95349 Thurnau

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 69ZZZ00000705566

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein Hutschdorf e.V.

Name/Firma/Verein

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefonnummer

Email

Abteilung

Fußball

Aerobic

Ski

Senioren

Weiter Familienmitglieder beantragen die Mitgliedschaft (Name, Vorname, Geburtsdatum, Abteilung)

Die Satzung des SV Hutschdorf e.V. sowie die Beschlüsse der Vereinsorgane sind bindend. Die Mitgliedschaft endet durch Austrittserklärung, Ausschluss oder Tod. Der schriftlich dem SV Hutschdorf e.V. zu erklärende Austritt ist jederzeit zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusatz nur bei Kindern und Jugendlichen

Als Erziehungsberechtigter erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind die Mitgliedschaft beim SV Hutschdorf erwerben darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Sepa Lastschriftmandat: Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den SV Hutschdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Hutschdorf e.V. auf mein Konto gezogene 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 und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ/Wohnort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers