

Sportverein „EINTRACHT“ 1888 e.V.

im Sportbund Rheinland e.V. Koblenz



ABTEILUNGEN: TURNEN / VOLLEYBALL – FUSSBALL – TISCHTENNIS - BADMINTON

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem SV Eintracht Mendig 1888 e.V. als Mitglied bei und ordne mich folgender Abteilung ein:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Turnen/Volleyball | <input type="checkbox"/> Badminton |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Mutter/Kind Turnen | <input type="checkbox"/> Hauptverein |
| (zutreffendes bitte ankreuzen) | | |

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Hier ist der Name des Vereinsmitgliedes einzutragen. Eltern oder Erziehungsberechtigte werden im Feld Kontoinhaber eingetragen.

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglieder im Verein:

Name/Vorname: Name/Vorname:

Name/Vorname: Name/Vorname:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Angaben zum Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

Wir bitten Sie um Mitteilung Ihrer IBAN (befindet sich auf Ihrem Kontoauszug):

IBAN (22-stellig)

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung!

- | | | |
|---|---|-------------------------|
| Beitragsklasse:
(zutreffendes bitte ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 4,00 € pro Person/Monat |
| | <input type="checkbox"/> Normaler Beitrag | 6,00 € /Monat |
| | <input type="checkbox"/> Mutter/Kind Turnen | 4,00 € /Monat |
| | <input type="checkbox"/> Studenten/Rentner | 4,00 € /Monat |
| | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 17 Jahre | 4,00 € /Monat |

Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich erfolgen. Die Beiträge sind bis zum Ende des Quartals zu zahlen in dem der Austritt erfolgt ist.

Mendig, den: _____ Unterschrift:

(Beispiel Familienbeitrag: 2 Personen = 96,- € pro Jahr, 3 Personen = 144,- € pro Jahr,
4 Personen = 192,- € pro Jahr, jeweils 4,00 pro Monat pro Person)