

Mitgliedsantrag



Ich bitte um Aufnahme in den SV Hülzweiler e.V.

Vorname:

Familienname :

PLZ, Ort:

Straße :

Geburtsdatum :

Geburtsort:

Telefon:

Handy: .

E-Mail Adresse :

in die Abteilung Fußball

.....
Ort und Datum:

.....
Unterschrift * :

* bei unter 18-jährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA - Lastschriftmandat

Lastschrifteinzug für den SV Hülzweiler e.V.
Sportzentrum Schachen, Postfach 3013, 66768 Schwalbach
Gläubiger-ID: DE89ZZZ00001013569

Mandatsreferenz-Nr.:
(bitte nicht von Ihnen ausfüllen, wird vom Verein vergeben)

Hiermit ermächtige ich den SV Hülzweiler e. V. -bis auf schriftlichen Widerruf- , meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name der Bank:

BIC * :

* Ist Ihre bisherige Bankleitzahl -finden Sie auf Ihrem Kontoauszug-

IBAN * :

* Ist Ihre bisherige Konto-Nr. -finden Sie auf Ihrem Kontoauszug-

Zahlungsintervall per : Quartal Halbjahr Jahr

.....
Ort und Datum:

.....
Name Kontoinhaber

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Jugendliche € 4,00 **Erwachsene € 5,00** **Familien € 6,00** **Mitgliedsbeitrag / Monat**