Aufnahme-Antrag/Eintrittserklärung

Unter Anerkennung der Vereinssatzung (Aushang in der Sporthalle/im Internet unter www.sv-beckdorf.de**)** beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft im **SV Beckdorf von 1924 e.V.** für:

Name_____ **Vorname**_____

Straße, Nr._____ **PLZ, Ort**_____

Geburtsdatum_____ **Sparte**_____

E-Mail_____**@**_____

Telefon_____ **Handy**_____

Als weitere Familienmitglieder bitte ich aufzunehmen:

Name	Vorname	Geb.datum	E-Mail	Telefon

Vereinsbeiträge:

-	Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten, Azubis (über 18 Jahre nur mit schriftlichem Nachweis)	monatlich	**8,00 €**
-	Erwachsener	monatlich	**15,00 €**
-	Familie	monatlich	**25,00 €**
-	Passiv	monatlich	**6,00 €**
Aufnahmegebühr		**einmalig**	**10,00 €**

SEPA-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Beckdorf e.V. (Gläubiger-ID-NR: DE90ZZZ00000307294), den von mir zu zahlenden Beitrag bis auf Widerruf bei Fälligkeit von meinem Konto:

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

bei der _____ **mittels Lastschrift einzuziehen.**

Kontoinhaber: _____

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Eventuelle Rücklastschriftgebühren werden vom SV Beckdorf e.V. in Rechnung gestellt.

_____

(Datum) **(Unterschrift)**