



## Beitrittserklärung

Herr

Frau

Divers

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

Handynummer:

\_\_\_\_\_

E-Mailadresse:

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers  
bzw. des Erziehungsberechtigten

Der laufende **Mitgliedsbeitrag** beträgt **bis 16 Jahren = 12 Euro, von 16 bis 18 Jahren = 16 Euro, ab 18 Jahren = 32 Euro** und wird jährlich bezahlt. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen jeweils zum 31.12 schriftlich gekündigt werden.

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den SV Roland 1919 e. V. Rothenkirchen Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Roland 1919 e. V. Rothenkirchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

