



Weißbacher SV 1951 e.V.

Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum (ab dem 1. Eines Monats): _____

Name: _____ Vorname: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Beruf: _____ Tel. Nr.: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ, Ort: _____

Azubi/ Schüler/ Student/ Wehrdienst/ FSJ/ Arbeitslos Ja/Nein bis voraussichtlich: _____
Art der Mitgliedschaft: aktiv/ passiv

Sportgruppe: _____

Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen.

Ort/ Datum

Unterschrift Mitglied/ gesetzlicher Vertreter

Mitgliedsbeiträge/ Zahlungsfristen (Beitrag ist bringe pflichtig)

(Bitte Einzugsermächtigung beachten)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

Für Erwachsene: 60,00 € pro Jahr (bis spätestens 31.März des Jahres)

Für Kinder, Schüler, Studenten,
Azubis, Wehrdienstl., FSJ, Arblos,
passives Mitglied:

24,00 € pro Jahr (bis spätestens 31.März des Jahres)

Austrittbedingungen

Die Erklärung des Austritts hat schriftlich zu erfolgen. Ein Austritt ist nur zum Ende eines Kalendervierteljahres möglich.

Dieser Antrag ist nur mit Stempel und Unterschrift des Vorstandes gültig.

Vorsitzender:
Silvio Keilig
Teichstraße 1a
04626 Schmölln

Telefon: +49 34491 55682
Internet: www.wsv-1951.de
Email: info@wsv-1951.de

Sparkasse Altenburger Land
Konto: DE 74 8305 0200 1306 0005 44

VR Bank Altenburger Land
Konto: DE 97 8306 5408 0000 4098 71

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Weißbacher Sportverein 1951 e.V.
Teichstr. 1a
04626 Schmölln

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE18ZZZ00000002846

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Weißbacher Sportverein 1951 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Weißbacher Sportverein 1951 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum
Schmölln

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Weißbacher Sportverein 1951 e.V.
Teichstr. 1a
04626 Schmölln

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE18ZZZ00000002846

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Weißbacher Sportverein 1951 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Weißbacher Sportverein 1951 e.V.

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum
Schmölln

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

