

SEPA Formular SV Bergheim 1937 e. V. Abteilung Tennis

| | | |
|---|------------------------|--------------------------|
| Aufnahmegebühr | einmalig 15,- € | |
| Beiträge monatlich | Bitte ankreuzen | |
| Erstes Mitglied (Erwachsene) Je erwachsenem Mitglied ist ein Kind bis 13 Jahre beitragsfrei | € 15,50 | <input type="checkbox"/> |
| Zweites Mitglied (Erwachsene) Je erwachsenem Mitglied ist ein Kind bis 13 Jahre beitragsfrei | € 13,- | <input type="checkbox"/> |
| Erwachsene und Mitglied Fußball | € 13,- | <input type="checkbox"/> |
| Kinder bis 6 Jahre | Beitragsfrei | <input type="checkbox"/> |
| Kinder 6 – 9 Jahre | € 3,- | <input type="checkbox"/> |
| Kinder 10 – 13 Jahre | € 5,- | <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche 14 – 17 Jahre | € 8,- | <input type="checkbox"/> |
| Schüler, Studenten, Auszubildende ab 18 Jahre | € 9,- | <input type="checkbox"/> |
| Passives Mitglied | € 3,- | <input type="checkbox"/> |
| Schnupper Jahr Erwachsene (1 Jahr) | € 100,- | <input type="checkbox"/> |
| Schnupper Jahr Kinder / Jugendliche (1 Jahr) | € 75,- | <input type="checkbox"/> |

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78 777 00000 482304

Ich ermächtige den SV Bergheim 1937 e.V. die unten angegebenen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV Bergheim 1937 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers