



Beitrittserklärung

Vorname, Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtstag: _____

Sparte: _____

Datum und Ort: _____ Unterschrift: _____

Die Beitragssätze für ein Jahr lauten wie folgt:

Heranwachsende bis 16 Jahre:	35 Euro	passive Fördermitgliedschaft:	18 Euro
Jugendliche 16 bis 18 Jahre:	40 Euro	Familie (ab 3 Familienmitglieder):	90 Euro
Erwachsene	45 Euro		

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43 SVT0 0000 2218 10

Mandatsreferenz: _____
(wird vom SVT nachgereicht)

SV Thülen 1920 e.V.
 Kreuziger Mauer 4
 59929 Brilon



SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SV Thülen 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Thülen 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum und Ort: _____ Unterschrift: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname, Name: _____

(soweit Kontoinhaber nicht gleich Vereinsmitglied ist, z. B. Elternteil)