



Beitrittserklärung

Vorname, Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr: _____

Email-Adresse: _____

Geburtstag: _____

Sparte: _____

Datum und Ort: _____ **Unterschrift:** _____

Die Beitragssätze für ein Jahr lauten aktuell wie folgt:

- | | | | |
|---|----------------|--|-----------------|
| ☐ Heranwachsende bis 16 Jahre: | 50,00 € | ☐ Familie (ab 3 Familienmitgliedern): | 120,00 € |
| ☐ Jugendliche 16 bis 18 Jahre: | 55,00 € | ☐ passive Fördermitgliedschaft: | 25,00 € |
| ☐ Erwachsene: | 65,00 € | | |

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43 SVT0 0000 2218 10

Mandatsreferenz: _____
(wird vom SVT nachgereicht)

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: _____

BIC: _____

Datum und Ort: _____ **Unterschrift:** _____

Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für die Mitgliedschaft von

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