

Sportverein Oberteisendorf e.V. 1964  
Raschenbergstraße 21, 83317 Teisendorf



### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_ Abt. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im SV Oberteisendorf.

Jahresbeitrag ab 01.01.2021:

- Erwachsene 53,00 €       Jugendliche bis 18 Jahre 37,00 €
- Kinder bis 14 Jahre 29,00 €       Familienbeitrag 95,00 €

Sollte ich meinen Austritt erklären, so muss dies zum Jahresende schriftlich an den Vorstand erfolgen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vermerke des Vereins      Kartei ...../..... BLSV ...../.....

Vereinszugehörige Familienmitglieder:

Name	Geburtsdatum

Sportverein Oberteisendorf e.V. 1964  
Raschenbergstraße 21, 83317 Teisendorf Gläubiger-  
Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000580001



### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz        
x1 x2      x3

Mandatsreferenz x1 Erster Buchstabe vom Vornamen x2 Erster Buchstabe vom Nachnamen x3 Geburtsdatum z.B. Max Mustermann geb. am 15.03.2014 = **MM15032014**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Oberteisendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / Zahlungstermin: jährlich zum 01.03.

Name/Vorname \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber