

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:

- | | | | |
|--|---------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 53,00 € | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | 37,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | 29,00 € | <input type="checkbox"/> 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