

Sportfreunde Biggetal e.V.

Sonderner Straße 28, 57462 Olpe



(Ausfertigung für den Verein)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Sportfreunden Biggetal e.V.. Mir ist bekannt, dass sich die Beitragssätze durch Beschluss der Generalversammlung ändern können. Die Mitgliedschaft für das folgende Kalenderjahr kann beendet werden, sofern mindestens 6 Wochen vor Ablauf des aktuellen Jahres schriftlich gekündigt wird.

Persönliche Angaben	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
eMail	
Telefon	

Mitgliedschaft					
Kinder bis 7 Jahre	<input type="checkbox"/>	beitragsfrei	Kinder bis 13 Jah.	<input type="checkbox"/>	10,00 €
Kinder bis 16 Jah.	<input type="checkbox"/>	20,00 €	Kinder bis 18 Jah.	<input type="checkbox"/>	32,00 €
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	40,00 €	Abteilung		
Familien	<input type="checkbox"/>	60,00 €	MitgliedsNr.		

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Erteilung eines Mandats zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Sportfreunde Biggetal e.V., einmalige und wiederkehrende Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift zulasten der nachstehenden Bankverbindung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SF Biggetal e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung	
IBAN <small>(oder Konto-Nr.)</small>	
BIC <small>(optional / oder BLZ)</small>	
Name der Bank	

Bitte die Bankverbindung unabhängig von der Mitgliedsart zwingend ausfüllen.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Sportfreunde Biggetal e.V.

Sonderner Straße 28, 57462 Olpe



(Ausfertigung für das Mitglied)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Sportfreunden Biggetal e.V.. Mir ist bekannt, dass sich die Beitragssätze durch Beschluss der Generalversammlung ändern können. Die Mitgliedschaft für das folgende Kalenderjahr kann beendet werden, sofern mindestens 6 Wochen vor Ablauf des aktuellen Jahres schriftlich gekündigt wird.

Persönliche Angaben	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
eMail	
Telefon	

Mitgliedschaft					
Kinder bis 7 Jahre	<input type="checkbox"/>	beitragsfrei	Kinder bis 13 Jah.	<input type="checkbox"/>	10,00 €
Kinder bis 16 Jah.	<input type="checkbox"/>	20,00 €	Kinder bis 18 Jah.	<input type="checkbox"/>	32,00 €
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	40,00 €	Abteilung		
Familien	<input type="checkbox"/>	60,00 €	MitgliedsNr.		

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Erteilung eines Mandats zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Sportfreunde Biggetal e.V., einmalige und wiederkehrende Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift zulasten der nachstehenden Bankverbindung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SF Biggetal e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung	
IBAN <small>(oder Konto-Nr.)</small>	
BIC <small>(optional / oder BLZ)</small>	
Name der Bank	

Bitte die Bankverbindung unabhängig von der Mitgliedsart zwingend ausfüllen.

Datum	Unterschrift
-------	--------------