

Hiermit beantrage ich



Vorname und Nachname: _____

____ / ____ / ____
Geburtsdatum:

weiblich

männlich

andere

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

folgende Änderung für meine Mitgliedschaft zum Datum ____ / ____ / ____ **vorzunehmen:**

alt:

03 = Mitgliedschaft ab 19 Jahre - **aktiv**

8,50 €

neu:

04 = Familienbeitrag (ab ein Kind bis zum 19.Lebensjahr)

15,00 €

05 = Mitgliedschaft als Rentner

3,00 €

06 = Ehepaare (Familienbeitrag ohne Kind)

11,00 €

07 = Ehrenmitgliedschaft

0,00 €

08 = Mitgliedschaft **bis 19 Jahre**

5,50 €

10 = Schiedsrichter

0,00 €

11 = Schüler u. Studenten - ab 19 Jahre (**auf Antrag**)

5,50 €

12 = Ehrenamtliche / Trainer / Betreuer (**auf Antrag**)

2,00 €

13 = Mitgliedschaft ab 19 Jahre - passiv (**auf Antrag**)

5,50 €

14 = Mitgliedschaft bis 12 Jahre

4,00 €

Es sollen folgende Familienmitglieder neu aufgenommen werden:

Vorname: _____

Geb.-Datum _____

Vorname: _____

Geb.-Datum _____

Vorname: _____

Geb.-Datum _____

Vorname: _____

Geb.-Datum _____

Vorname: _____

Geb.-Datum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen: gesetzlicher Vertreter)

Änderung des SEPA-Lastschriftmandates

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt regelmäßig am letzten Banktag im Februar, Mai, August und November.

Zahlungsempfänger: SV Rot-Weiß Lage 29 e.V., Am Sportplatz 2, 49828 Lage

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 7 2 ZZZ 0 0 0 0 3 9 0 7 4 7** / Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige hiermit den SV Rot-Weiß Lage 29 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Rot-Weiß Lage 29 e.V. auf mein 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers _____

Straße / Hausnummer / PLZ / Wohnort _____

IBAN DE _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber