

SV LIPPRAMSDORF



An: SV Lippramsdorf 1958 e.V., Dorstener Str. 621, 45271 Haltern am See

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

Telefon- Nr.: _____ E-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Name: _____ Vorname: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim SV Lippramsdorf 1958 e.V. in folgender/n Abteilungen:

Abteilungen	Jahresbeitrag			Familienbeitrag
	bis 18	nach Alter 19-59	ab 60 Jahre	
<input type="checkbox"/> Fußball	54,00 €	96,00 €	72,00 €	162,00 € (Familienbeitrag wird bei mindestens 1 Elternteil und 2 Kindern oder 2 Elternteilen und 1 Kind gewährt)
<input type="checkbox"/> Fußball AH				
<input type="checkbox"/> Breitensport				
<input type="checkbox"/> Kinderturnen				
<input type="checkbox"/> Gymnastik				
<input type="checkbox"/> Leichtathletik				
<input type="checkbox"/> Badminton				
<input type="checkbox"/> Volleyball				

Die Satzung und die Datenschutzerklärung des Vereins (siehe www.svlippramsdorf.de) erkenne ich an bzw. habe ich zur Kenntnis genommen. Ein Austritt kann nur zum 30.06. oder zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis spätestens 6 Wochen vor Austrittstermin schriftlich dem Verein (offizielle Vereinsanschrift) zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA- Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	SV Lippramsdorf 1958 e.V., Dorstener Straße 621, 45271 Haltern am See	
	Gläubiger- ID: DE48ZZZ00000091740	Mandatsreferenz- Nr.: ¹
Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ / Ort:	Straße:
	IBAN	
	BIC	
Name des Kreditinstituts:		

Ort / Datum

Unterschrift

¹ Die Mandatsreferenz- Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung im Rahmen des erstmaligen Einzugs des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

DER BESONDERE VEREIN