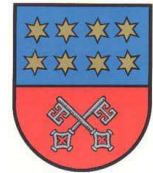




# Sportverein Wittstedt 1966 e. V.



## Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum SV Wittstedt 1966 e. V. als aktives/passives Mitglied. Die Vereinssatzung und erweiterten Bestimmungen der einzelnen Sparten des SV Wittstedt und die, von der Mehrheit getroffenen Entscheidungen erkenne ich an.

Der Mitgliedsbeitrag für ein Jahr beträgt:

Familienbeitrag: 80,00 €

Erwachsene: 40,00 €

Jugendliche: 27,00 €

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

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift d. gesetzl. Vertreters \_\_\_\_\_

SV Wittstedt 1966 e.V. , Am Blumenkamp 32, 27628 Hagen im Bremischen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE83ZZU0001200305**

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird bei Neuaufnahme mitgeteilt)

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den SV Wittstedt1966 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wittstedt1966 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_