Spielverein Werth
1929 e.V.

Fußball
Volleyball
Breitensport

SV Werth 1929 e.V. • Pendeweg 28 • 46419 Isselburg (Werth)

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

○ Fußball ○ Breitensport ○ Volleyball
○aktiv ○ passiv

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den SV Werth 1929 e.V.

Nachname _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtstag _____ männlich ○ weiblich ○

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des SV Werth 1929 e.V. sowie die Beitragsordnung an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten beim SV Werth 1929 e.V. gespeichert werden und nur zu vereinsinternen Zwecken genutzt werden dürfen.

Kündigungen können nur schriftlich zum Ende eines Halbjahres ausgesprochen werden.(Zum 30. 6./zum 31.12.)

_____, den_____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Antragsteller)

Zusatzerklärung bei Minderjährigen

Mit dem Eintritt unseres/meines Sohnes/Mündels/unserer/meiner Tochter bin ich/sind wir einverstanden und übernehme/n die Haftung für evtl. entstandene Verbindlichkeiten.

_____, den_____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift beider Elternteile)

SEPA-Einzug für Beiträge/Umlagen etc.

Hiermit ermächtige ich den SV Werth 1929 e.V. (Gläubiger-ID DE49ZZZ00000324037) ab dem _____ bis auf schriftlichen Widerruf die von mir zu entrichtenden Beiträge /Gebühren/Umlagen etc. von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Werth auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz:_____ (wird vom SV Werth eingetragen und Ihnen schriftlich mitgeteilt)

Kontoinhaber _____ IBAN DE| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Institut _____ BIC _____

Im Fall unrichtiger oder irrtümlich erfolgter Abbuchung ist der SV Werth 1929 e.V. verpflichtet bzw. berechtigt, nach Bekanntwerden des Fehlers, unverzüglich für den Ausgleich zu sorgen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, können Sie die Erstattung des Betrages verlangen.

_____, den_____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Beiträge pro Halbjahr/ Rückbuchungsgebühren werden berechnet
Beiträge werden jeweils zum 5.1. und 5.7. eingezogen.
Kinder (0-18 Jahre) 24,00 €, junge Erwachsene (18-21 Jahre) 36,00 €, Erwachsene 48,00 €,
Familie 98,00 €, aktive Rentner 24,00 €, passive Rentner 19,50€
Einzug halbjährlich **Bitte in Druckschrift ausfüllen**