

Beitrittserklärung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger: **Sportfreunde Sahlenburg e. V.**
 Sahlenburger Chaussee 20a, 27476 Cuxhaven

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000482413 / Mandatsreferenz
 (Als Mandatsreferenz wird von SFS e. V. die Mitgliedsnummer auf dem Bank-Datenträger angegeben)

Ich / wir möchte(n) Mitglied werden ab dem: _____ aktiv passiv

Ich / wir möchte(n) die Mitgliedschaft kündigen mit Ablauf: _____

Kündigungsfrist ein Monat
 zum Quartalsende)

Familienname:		
Vorname(n)	Geburtsdatum	Sportart(en)
Postleitzahl Wohnort	Straße Hausnummer	
Telefon	E-Mail	
IBAN (22 Stellen)		
Name Geldinstitut / Ort		
gegebenenfalls anderer Konto-Inhaber (Name, Vorname)		

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich (wir) ermächtige(n) die Sportfreunde Sahlenburg e. V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge in der jeweils gültigen Höhe vierteljährlich zu Quartalsbeginn durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Sahlenburg e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum	Unterschrift(en)	bei Minderjährigen Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s)

Zurzeit gültige Monatsbeiträge:

Kinder /Jugendliche / Studenten (mit Nachweis)	5,50 €	passive Mitglieder	2,00 €
Mutter (Vater) + Kind (bis einschl. 4 Jahre)	6,00 €		
Erwachsene	9,50 €	Fußballer zusätzlich	1,00 €
Ehepaare	15,00 €	Yoga zusätzlich	2,00 €
Familien	17,00 €		

Die Vereinssatzung aus der sich die Rechte und Pflichten des Mitglieds gegenüber dem Sportverein ergeben, kann auf der Homepage "www.sportfreunde-sahlenburg.de" eingesehen oder beim Vorsitzenden angefordert werden.