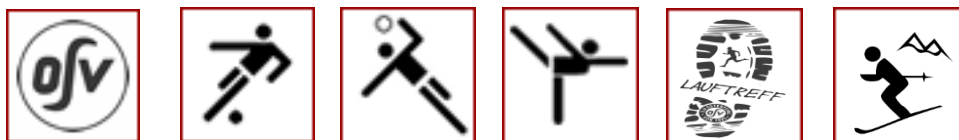




**Spielvereinigung Schwarz-Weiß Osterfeine 1925 e.V.**  
 Postanschrift: Klünenberg 11, 49401 Osterfeine



**Beitrittserklärung**

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Sportverein  
 „Spielvereinigung Schwarz-Weiß Osterfeine 1925 e.V.“

Name: \_\_\_\_\_ Geb. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Sparte: Fußball  Tanzen   
 Handball  Laufftreff   
 Fitness/ Gesundheitssport  Skifreizeit   
 Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder die mit in den Familienbeitrag aufgenommen werden sollen:

Name	Vorname	Geb. Datum	Sparte

**Jahresbeiträge Spielvereinigung SW Osterfeine 1925 e.V.**

Beitragsform bitte ankreuzen!	Beitrag	X
Kinder bis 14 Jahren	30 Euro	<input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahren	42 Euro	<input type="checkbox"/>
Erwachsene passiv	30 Euro	<input type="checkbox"/>
Erwachsene aktiv	66 Euro	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	102 Euro	<input type="checkbox"/>

SEPA-Lastschrift-Mandat - Mandatsreferenz- ( hier gilt die Mitgliedsnummer des Vereinsmitglieds )  
 Spvgg SW Osterfeine 1925 e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000289129

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Spvgg SW Osterfeine 1925 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto  
 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Spvgg  
 SW Osterfeine 1925 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank: \_\_\_\_\_ Kto. Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (20-stellig)

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift  
 Bei Kindern/Jugendlichen Unterschrift  
 eines Erziehungsberechtigten