



Spielvereinigung Schwarz-Weiß Osterfeine 1925 e.V.
 Postanschrift: Klüenberg 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 Lauftreff
 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	36 Euro	<input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahren	48 Euro	<input type="checkbox"/>
Erwachsene passiv	30 Euro	<input type="checkbox"/>
Erwachsene aktiv	78 Euro	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	114 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