

Sportverein Bischofsmais e. V. 1950

1. Vorstand Alfons Schropp, Ritzmais 11, 94253 Bischofsmais, Tel.: 0170 2775120



Beitrittserklärung

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____		
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Eintrittsdatum:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
eMail	_____		

Sparte ☐ Fussball ☐ Eis ☐ Tischtennis ☐ Tennis ☐ Bike

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Bischofsmais e.V. 1950. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist durch eine schriftliche Mitteilung jeweils zum Ablauf eines Kalenderjahres möglich.

Ort	Datum	Unterschrift (ggfs. des Erziehungsberechtigten)
-----	-------	---

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	SV Bischofsmais
Anschrift	Regener Straße 55, 94253 Bischofsmais - Deutschland
Gläubiger ID	DE75ZZZ00000160221
Mandatsreferenz	 (= Mitgliedsnummer)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Bischofsmais, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Bischofsmais auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Rückgabe der Lastschrift hat keinen Kündigungscharakter. Bis zu einer eventuellen schriftlichen Kündigung bin ich verpflichtet, den Beitrag dann auf andere Weise zu entrichten. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort (evtl. Land)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Jährlicher Vereinsbeitrag (Stand: 01.01.2025)	Bis 18 Jahre	25,00 €	Erwachsene	35,00 €	Familien	50,00 €
--	--------------	---------	------------	---------	----------	---------

Für die jeweiligen Sparten werden zusätzliche Beiträge erhoben.

Ort	Datum	Unterschrift (ggfs. des Erziehungsberechtigten)
-----	-------	---