

Mitgliedsantrag SV St. Peter e.V.

Antragssteller:

Familienname: Vorname:

PLZ, Wohnort: Straße:

Geburtsdatum: Telefon:

E-Mail: Handy:

Bitte unbedingt ALLE Felder ausfüllen, ohne korrekte E-Mail-Adresse ist eine Bearbeitung nicht möglich!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für

mich selbst

aktiv / passiv

und/oder folgende weitere Familienangehörige:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

..... aktiv / passiv

..... aktiv / passiv

..... aktiv / passiv

..... aktiv / passiv

..... aktiv / passiv

Bitte zur korrekten Beitragseinstufung auch Kinder aufführen, für die bereits eine Mitgliedschaft besteht!

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des „Sportverein St. Peter e.V.“ an.

Die Informationen zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten nach DSGVO sind mir vorgelegen und habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge lt. Beitragsordnung.

.....
Datum, Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV St. Peter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV St. Peter e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Abw. Kontoinhaber: Geldinstitut:

IBAN: BIC:

.....
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Wird kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt oder schlägt die Lastschrift fehl, erhält das Mitglied eine Beitragsrechnung. Hierfür fällt eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,- Euro an.

Gläubiger-ID-Nr. DE99ZZZ05678901234