

Aufnahmegebühr:
Listenerfassung:
Computererfassung:
IVY:
Kassenwart:
Ausweis:

An- /Um- /Ab- /Meldung beim SV Eintracht Gommern

(zutreffendes bitte unterstreichen)

Name Vorname

geboren am: Telefon:.....

PLZ/Ort:.....Straße:.....

Mit demmelde ich mich beim Sportverein Eintracht Gommern e.V.
an- / um- / ab zur Abteilung.....

Ich bin Mitglied der AbteilungAusweis Nr.....
und bleibe Mitglied dieser Abteilung: ja/nein

Ich verpflichte mich, den anteiligen Jahresbeitrag bei meiner Aufnahme und für die weiteren Jahre meiner Zugehörigkeit zum Verein jährlich bis 28.2. oder zu je 50 % zum 28.02. und 30.9. zu entrichten.

SV Eintracht Gommern e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00001091687

Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer gemäß Sportausweis*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Eintracht Gommern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht Gommern 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	Straße Hausnr.	PLZ	Wohnort

Kreditinstitut: _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Unterschrift des Kontoinhabers

Eine Ab- bzw. Ummeldung ist schriftlich über den zuständigen Abteilungsleiter dem Sportbüro einzureichen.

Vom Inhalt der Satzung habe ich Kenntnis genommen (Auszug: siehe Rückseite).

..... Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter
----------------	-----------------------	---------------------------------

Jahres-VereinsbeitragesEuro	Aufnahmegebühr: 7,00 EURO
Jahres-Abteilungsbeitrages.....Euro	Spielerpass:..... EURO

bestätigt:
Abteilungsleiter