



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei SV Falke Steinfeld von 1920 e. V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Name:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Straße und Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Datum des Eintritts:	

Abteilung: Fußball Handball Turnen Tischtennis Judo

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000820459

Die individuelle Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt und ist in der Geschäftsstelle zu erfragen.

Ich ermächtige den SV Falke Steinfeld von 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Falke Steinfeld e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	
Ort, Datum	Unterschrift

Gültige Beitragssätze ab 01.07.2010 (bitte ankreuzen)

Die Beiträge ergeben sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Ich wurde über die zu zahlenden Beiträge informiert. Eine Kopie der aktuellen Beitragsordnung wurde mir ausgehändigt.

Kinder, Jugendliche (bis 18.J.) Studenten, Auszubildende, Turnen: 7,50€ / Monat

Aktive Erwachsene (Mannschaftssportler): 10,00€ / Monat

Passive Erwachsene: 5,00€ / Monat

Familienpass: 18,50€ / Monat