

# Sportverein Loy e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Sportverein Loy e.V. bei und erkläre mich bereit, die Satzung und die Beiträge anzuerkennen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sportart: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat: \_\_\_\_\_ Sportart: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat: \_\_\_\_\_ Sportart: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat: \_\_\_\_\_ Sportart: \_\_\_\_\_

Die jährlichen Beiträge für Mitglieder betragen gemäß Beschluss der ordentlichen Mitgliederversammlung vom 08. März 2023:

Kinder/Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr	55 €
Schüler/Studenten	63 €
Erwachsene	100 €
Familienbeitrag (1 Erw. + xx Kinder)	150 €
Familienbeitrag (2 Erw. + xx Kinder)	195 €
Passiver Beitrag	40 €
Spartenbeitrag Fußball	20 €

Hebegebühr: 6,00 € (entfällt bei SEPA-Lastschriftmandat)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Bitte beide Seiten vollständig ausfüllen und unterschreiben.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 62 ZZZ 0000 10 37 917

Ich ermächtige den Sportverein Loy e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Loy e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug des ersten Mitgliedbeitrages erfolgt nach der Bestätigung des Beitritts unter Angabe der Mandatsreferenz-Nummer. Die darauffolgenden Jahresbeiträge werden im Februar eines jeden Jahres eingezogen.

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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum und

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte beide Seiten vollständig ausfüllen und unterschreiben.