



S. C. Villip 1924 e. V.



Ein herzliches Willkommen als Mitglied im SC Villip 1924 e.V..
Bitte die Eintrittserklärung auf Vorder- und Rückseite vollständig ausfüllen und dem Vereinsvorstand zukommen lassen.

Volksbank Wachtberg BLZ 37069805 Konto 322024
BIC: GENODED1WVI, IBAN: DE86 3706 9805 0000 3220 16

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Vereinssatzung die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den S. C. Villip 1924 e. V.

- | | | | |
|-----|--------------------------|-----------------------|---------------------|
| () | Mitglied aktiv 18- 25 J. | Monatsbeitrag 8,00 € | = jährlich 96,00 € |
| () | Mitglied aktiv ab 26 J. | Monatsbeitrag 10,00 € | = jährlich 120,00 € |
| () | Mitglied Jugend | Monatsbeitrag 6,00 € | = jährlich 72,00 € |
| () | Mitglied inaktiv | Monatsbeitrag 4,10 € | = jährlich 49,20 € |

Die Beiträge können durch Beschluss der Jahreshauptversammlung verändert werden. Eine Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat wird durch eine Beitragsänderung nicht hinfällig.

NAME / VORNAME _____

STRASSE / WOHNORT _____

GEBURTSDATUM _____
Tag Monat Jahr

TELEFON/MOBIL _____ / _____

E-MAIL _____

EINTRITTSDATUM _____
Tag Monat Jahr

Wachtberg-Villip, den _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Bitte umseitig die Daten zur Bankverbindung und zur Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen! Ohne diese Angaben kann keine Spielgenehmigung erteilt werden!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: .SC Villip 1924 e. V., Am Beckers Kreuz, 53343 Wachtberg-Villiprott

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000672898

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer, wird vom Verein nachgetragen)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den S.C. Villip 1924 e. V. widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SC Villip 1924 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Villip 1924 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: _____ **Vorname:** _____

Strasse / PLZ / Wohnort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ DE _____

Geldinstitut: _____ **BLZ** _____ **Kontonr.** _____

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber).

Wachtberg, den _____
(TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der SC Villip 1924 e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Diese Information kann auch über eine Veröffentlichung / Information auf der Internetseite des Vereins oder auf der jährlichen Mitgliederversammlung erfolgen.