SV Gosenbach 1963 e.V.
Abteilung Fußball

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Gosenbach 1963 e.V., Abteilung Fußball:

Name		Vorname	
Geb.-Datum		Geb.-Ort	
PLZ, Ort		Strasse	
Telefon		E-Mail	
Nationalität			

Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur Zahlung der Beiträge.
Die Beitragszahlung erfolgt grundsätzlich per SEPA-Lastschrift und vierteljährlich. Die Abbuchungen erfolgen am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines jeden Jahres.

_____

Ort Datum

_____

-gesetzliche Vertreter bei Kindern/Jugendlichen- Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Hiermit ermächtige ich den Verein SV Gosenbach 1963 e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

IBAN		BIC	
Institut		Kontoinhaber	

mittels Lastschrift einzuziehen.

_____

Unterschrift des Kontoinhabers, Vor- und Zuname

Beitragsübersicht vierteljährlich:

Jugendliche bis 18	Erwachsene ab 18
13,50 EUR	21,00 EUR