



## Beitrittserklärung zum Sportverein Schönwalde im Barnim e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV Schönwalde im Barnim e.V. unter Anerkennung der Vereinssatzung sowie Beitragsordnung ([www.sv-schoenwalde.de](http://www.sv-schoenwalde.de)):

Name		Vorname	
Geboren am			
Straße		Nr.	
PLZ	Ort		
Telefon		E-Mail	
Sportart			

Jedes aktive Vereinsmitglied sollte im eigenen Interesse eine private Unfallversicherung abschließen. Es existiert keine Unfallversicherung des Vereins.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Kindern bzw. Jugendlichen Unterschrift der Eltern): \_\_\_\_\_

--	--

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Id.-Nr. **DE09ZZZ00000190024**, Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den SV Schönwalde im Barnim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schönwalde im Barnim 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Die Zahlungsweise erfolgt durch Einzug halbjährlich.

Name		Vorname													
Straße		Nr.													
PLZ	Ort														
IBAN															
BIC															

Mitgliedsbeitrag in Euro monatlich (bitte ankreuzen):

- Erwachsene: 10,- Euro
- Kinder/ Jugendliche bis 16. Lebensjahr: 6,- Euro
- Nichtaktive Mitglieder : 2,50 Euro

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

--	--