



Sportvereinigung Eicha 1947 e. V.

Wird vom Verein bearbeitet

Mitglied-Nr.: _____ BLSV gemeldet: _____ Mitglied-Daten bearbeitet: _____

Änderung: Adresse bzw. Konto-Nr. (SEPA-Mandat / Einzugsermächtigung) für die **Sportvereinigung (Spvg) Eicha e.V.**

für das Mitglied

Name: _____ Vorname (m/w): _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Gemeinde: _____

Ortsteil: _____ Telefon: _____ Mobile: _____

Beruf: _____ E-Mail: _____

Ich bin in folgender(-n) Sparte(-n) dabei:

Fußball Tennis Gymnastik Auto-Darts Laienspiel

Ich verpflichte mich den jeweils festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag zu entrichten!

CI: DE13 ZZZ0 0000 0904 30 Gläubiger-Identität Spvg Eicha e.V.

Beitrag zurzeit gültig: **JHV 2015**

Erwachsene aktiv:	72,00 €	Jugend bis 18 Jahre / Student:	57,00 €
Erwachsene passiv:	60,00 €	Kinder bis 6 Jahre:	42,00 €
Familie (mit Kinder bis 18 Jahre):	144,00 €	Ehepaar / Partner:	114,00 €

Kontoinhaber: **SEPA-Mandat** / Ermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Sportvereinigung Eicha e.V. für das oben genannte Mitglied den von mir/uns zu bezahlenden **Jahresmitgliedsbeitrag** von dem nachfolgend bezeichneten Konto per Lastschrift einzuziehen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, dass mein/unser Konto die nötige Deckung aufweist.

Falls ich/wir meine/unsere Bankverbindung ändere/n, werde/n ich/wir es schriftlich der Sportvereinigung Eicha e.V. rechtzeitig mitteilen.

Das Mandat gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf oder der schriftlichen Kündigung meiner Mitgliedschaft in der Sportvereinigung e.V., die, lt. Satzung, nur zum Ende (31. Dezember) eines laufenden Kalenderjahres wirksam wird.

Name: _____ Vorname/n: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Institut: _____

Datum, Unterschrift/-en Kontoinhaber

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung der Sportvereinigung Eicha e.V. in ihrer jeweiligen Fassung an und stimme zu, dass meine Personen- und Kontodaten elektronisch gespeichert und nur zu Vereins- oder Verbandszwecken genutzt werden!

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift/-en gesetzliche/r Vertreter