



Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedschaft	monatlich
Jugendlicher bis zum 18. Lebensjahr	6,00 €
Erwachsener	9,00 €
Familie	12,00 €
passives Mitglied	4,50 €

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft beim SV Wallinghausen von 1951 e.V.

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	Telefon:
Anschrift:	E-Mail:		
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Jugendlicher	<input type="checkbox"/> Erwachsener	<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> passives Mitglied
Bei Familienmitgliedschaft weitere Mitglieder:			

Eine Kündigung kann nur monatlich bei Einhaltung einer 14-tägigen Kündigungsfrist zum Ersten eines Monats erfolgen. Die Austrittserklärung ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Das/die Mitglied(er) erklärt/erklären sich damit einverstanden, dass der SV Wallinghausen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit und seiner Präsentation im Internet Fotos und Informationen über das/die Mitglied(er) veröffentlicht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen per Lastschrift

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

..
Hiermit ermächtige ich widerruflich den SV Wallinghausen die von mir/uns an den SV Wallinghausen zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos halbjährlich jährlich per Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bankinstitut:

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, so werde ich diese Kosten erstatten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber