



SV Zimmern 1905 e.V.

Flözlingerstr. 43,
78658 Zimmern

Mitgliedschaftsformular

zurück an:

SVZ Mitgliederverwaltung
Hermann Gentner
Eseläcker 1
78658 Zimmern

Tel: 0741/3489445

hermann.gentner@freenet.de

| | |
|------------------------|--|
| Mitgliedsdaten | <p> <input type="checkbox"/> Ich bin bereits Mitglied im Turnen/Handball </p> <p> Vorname _____ Name _____ Straße _____ PLZ/Ort _____ Geburtsort _____ Geburtsdatum _____ Tel.-Nr. _____ E-Mail _____ </p> |
| Neuaufnahme | <p>Neuaufnahme Sparte Fußball+Gesamtverein+Zusatzbeitrag</p> <p> <input type="checkbox"/> Herren : 75,- € / Jahr Einzug jährlich <input type="checkbox"/> A- Jugend : 20,- € / Monat Einzug monatlich <input type="checkbox"/> B- Jugend : 20,- € / Monat Einzug monatlich <input type="checkbox"/> C- Jugend : 20,- € / Monat Einzug monatlich <input type="checkbox"/> D- Jugend : 20,- € / Monat Einzug monatlich <input type="checkbox"/> E- Jugend : 20,- € / Monat Einzug monatlich <input type="checkbox"/> F- Jugend : 70,- € / Jahr Einzug halbjährlich <input type="checkbox"/> Bambini : 70,- € / Jahr Einzug halbjährlich </p> <p>Hinweis zur Kündigung: Die monatlichen Beiträge sind bis zum Austritt aus dem Verein zum 30.04. bzw. zum 30.09. eines Jahres zu entrichten.</p> <p>Der Beitragseinzug erfolgt am 1. des Monats, der halbjährliche Einzug erfolgt am 01.10. und 01.04., der jährliche Einzug am 01.04. Das Mitglied akzeptiert mit dem Aufnahmeantrag Satzung u. Ordnungen des SV Zimmern (abrufbar auf www.svzimmern.de).</p> |
| SEPA-Lastschriftmandat | <p>SEPA-Lastschriftmandat</p> <p>SV Zimmern 1905 e.V., Flözlingerstr. 43, 78658 Zimmern Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000508217</p> <p>SEPA - Lastschriftmandat</p> <p>Ich ermächtige den SV Zimmern 1905 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Zimmern 1905 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.</p> <p> Vorname und Name (Kontoinhaber) _____ Straße, PLZ und Ort _____ Kreditinstitut (Name) _____ BIC _____ IBAN: D E ____ ____ ____ ____ ____ ____ Ort, Datum und Unterschrift (für SEPA-Lastschriftmandat) _____ </p> |
| | <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der ges. Vertreter)</p> |