Siebenlehner Sportverein 90 e.V.

Forsthofstr. 14 ● ST Siebenlehn ● 09603 Großschirma

Reg.-Nr. im LSB/KSB: 480232

Beitragszahlung

Auszug aus der Beitragsordnung*:

	Mitglied	Beitrag/Monat	Beitrag/Jahr
☐	Kinder bis 14 Jahre	**4,00 €**	**48,00 €**
☐	Jugendlich bis 18 Jahre	**4,50 €**	**54,00 €**
☐	Erwachsene 18 bis 64 Jahre	**6,00 €**	**72,00 €**
☐	Erwachsene ab 65 Jahre	**5,00 €**	**60,00 €**
☐	passive Mitglieder	**2,00 €**	**24,00 €**

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig für Erwachsene (ab 19 Jahre) **6,00 €** und
für Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) **4,00 €.**

Zahlungsart*:

☐ SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Siebenlehner SV 90 e.V., Zahlungen (Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) Ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Siebenlehner SV 90 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

Konto-Inhaber (Name, Vorname): _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut: _____

Gläubiger- ID (Hauptkasse)	DE84SSV00000838089
Mandatsreferenz (wird noch mitgeteilt)	

☐ Selbstzahler / Überweisung

☐ jährliche Überweisung
bis 30.06. d.J.

☐ halbjährliche Überweisung
bis 31.03. und 30.09. d.J.

Kündigung: Die Mitgliedschaft endet durch freiwilligen Austritt zum Monatsende, der nur schriftlich zulässig ist und spätestens 3 Monate zuvor zu erklären ist (§ 5 Nr. 6 Bucht. a der Satzung)

_____ _____

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

* Zutreffenden Beitrag bitte ankreuzen, Änderungen sind dem Verein umgehend mitzuteilen