

Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V.



Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V.; Spessartstraße 23a, 36391 Sinnatal – Jossa

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V.

Nachname: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

Mobil: E-Mail:

Bei Kinder/ Jugendlichen, Name der Eltern:

Jahresbeitrag:

Bitte ankreuzen

Kinder/ Jugendliche (bis 18 Jahre): **15,- €**

Erwachsene: **25,- €**

Senioren (ab 60 Jahre): **20,- €**

Familien (einschl. Kinder bis 18 Jahre): **50,- €**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Vereinszugehörige Familienmitglieder (auszufüllen wenn Familienbeitrag zutreffend):

	Name:	Geburtsdatum:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Bitte zusätzlich das SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat auf Seite 2 ausfüllen.

Beitragswechsel aufgrund des Alters wird von der Sportgemeinschaft Jossa automatisch vollzogen.

Abteilung:

Bitte ankreuzen

Fußball - Jugend:

Fußball - Senioren:

Fußball – Mädchen/Damen:

Tanzen:

Gymnastik:

Sonstige:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift



Beitrittserklärung

Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V., Im Spessartgrund, 36391 Sinntal-Jossa (Zahlungsempfänger)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88SGJ00000414127

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird jährlich zum 15. November eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Wichtig!

Jegliche Änderungen der oben aufgeführten Daten sowie Kontodaten sind unverzüglich schriftlich der Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V. mitzuteilen. Kündigung und entsprechender Widerruf des Lastschriftmandats ist ebenfalls schriftlich zum Jahresende einzureichen.

Auszufüllen durch die Sportgemeinschaft 1949 Jossa e.V.:

Mitgliedsnummer:

Mandatsreferenz (SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat):

Eintritt am:

Austritt am:

Grund des Austritts: